

平成30年5月15日

公益社団法人 全国公立文化施設協会 行

平成30年度「劇場・音楽堂等への芸術文化活動支援 支援員の派遣」申込書

申込者：

代表者職氏名：

所在地：〒

印

事務担当者氏名：

電話番号：

E-MAIL：

当てはまるものを■にして下さい。
その他の場合のみ()にご記入下さい。

参加予定施設数をご記入下さい。

申込者 経営形態	<input checked="" type="checkbox"/> 直営 <input type="checkbox"/> 指定管理者（公共的団体、民間事業者、NPO法人等） <input type="checkbox"/> その他（ ）				
申込種別	<input type="checkbox"/> 館派遣型 <input checked="" type="checkbox"/> 地域派遣型（申込者他 5 施設予定）				
支援希望施設 （代表施設）					
支援希望回数	3 回 マッチング希望の場合「マッチング希望」とご記入ください。 所属等が複数ある場合、主なもの1のみご記入ください。				
希望支援員 氏名 （所属）	氏名	所属、肩書等		支援員への 連絡 （済・未）	済/未
	● ● ● ●	公文協 アドバイザー		（済・未）	済

(1) 現在の課題・問題点

（本事業を希望するに至った経緯として、①現状、②その要因等を考察の上、どのような課題や問題点が発生しているのかを具体的に記述してください。）

(1) (2)

・(様式2)にチェックを入れ、現在の課題・問題点(現状)、希望内容を具体的にご記入ください。

・複数ページにわたっても結構です。

(2) 支援希望内容

- ・ 支援内容（様式2）に希望項目をチェックし、あわせてお送りください。
- ・ (1) の課題・問題点に対し、解決に導くための方策として、どのような支援を希望しているか具体的に箇条書きでご記入ください。

(3) その他希望等

(3)
実施時期等、その他希望がある場合はご記入ください。