

申込者毎に 1 枚提出して下さい。

平成 28 年度文化庁委託事業  
「全国劇場・音楽堂等アートマネジメント研修会 2017」  
研修生受講者推薦書

(公社)全国公立文化施設協会 行

下記の者を「全国劇場・音楽堂等アートマネジメント研修会 2017」の受講者として推薦します。

平成 28 年 11 月 22 日

所属 (公財)〇〇市文化振興財団

役職名 氏名 理事長 〇〇 〇〇

所在地 〒\*\*\*-\*\*\*\*  
〇〇県〇〇市〇〇\*-\*-\*

印

公印がない場合は個人の印で構いません。

受付番号	(インターネット申込後、返信メールに記載された受付番号をご記入ください) 1 2 3
氏 名	公文 協子
所 属	(公財)〇〇市文化振興財団
施 設 名	〇〇ホール
部 署 等	〇〇部 〇〇課
連絡先	電話番号 **-****-****
	FAX 番号 **-****-****
	E-mail ****@****.***

申込期限 平成 28 年 12 月 22 日 (木)

- ・公印がない場合は個人印の押印でも構いません。
- ・研修生旅費補助申請書(様式2)と一緒に E-Mail(カラーpdf ファイルを添付)又は郵送でお送りください。

送付先：〒104-0061 東京都中央区銀座 2-10-18 東京都中小企業会館 4F

E-mail : art2017@zenkoubun.jp 担当：堀江/菅生/向井