

様式2【A型 受入先用】記入例

公益社団法人全国公立文化施設協会 行

平成 30 年 月 日

申込者： ○○市文化会館、○○市文化振興財団など  
 所在地： 〒\*\*\*-\*\*\*  
 ○○県○○市○○\*-\*\*-\*  
 代表者職名： 理事長、館長など ○○ ○○



平成 30 年度「劇場・音楽堂等スタッフ交流研修事業」申込書

1 派遣元（該当の□にチェックを入れ、右欄に必要事項を記載してください。）

<input checked="" type="checkbox"/> 希望あり	施設名：○○ホール
<input checked="" type="checkbox"/> 未定	

2 受入研修生（該当の□にチェックを入れ、右欄に必要事項を記載してください。）

<input checked="" type="checkbox"/> 希望あり	1 名
<input checked="" type="checkbox"/> 未定	

3 受入期間（該当の□にチェックを入れ、右欄に必要事項を記載してください。）

<input checked="" type="checkbox"/> 希望あり	研修実施希望日（連続した日程でない場合は、日程を列挙するか、期間内の除外日を記載してください。） 平成 30 年 8 月 18 日 ~ 平成 30 年 8 月 27 日 ただし 8 月 21 日は除く 計 9 日間 <span style="float: right;">または</span> 平成 30 年 9 月 2 日、3 日、9 日、10 日、16 日、17 日、18 日 計 7 日間 のように記載してください
<input checked="" type="checkbox"/> 未定	

4 担当者

担当者氏名：○○ ○○	部署名：○○市文化振興財団○○市文化会館○○課
電話：**-****-****	E-Mail：****@****.****

5 受入の目的及び受入により期待できる効果

6 研修内容（業務内容・事業名等具体的に記載してください。）

○月○日午前 ○○についての研修

○月○日午後 オペラ「○○○○」記者発表立ち合い

○月○日 子どもワークショップ運営補助 . . . . .

---

○月○日から○月○日 市民ミュージカル「○○○○」の稽古から本番までの現場に入り、稽古場のマネジメント、広報・宣伝、本場日の運営等ホール自主制作事業を一から作る方法を学ぶなどできる限り詳細に記入してください。