

年 月 日

山口県文化連盟会長 様

所在地  
 申出者 団体名  
 代表者氏名

地域の文化芸術活動支援事業 講師(指導者)紹介に係る申出書

活動名			
趣旨・内容	*具体的に記入してください。		
日時 ①	年	月	日( ) : ~ :
②	年	月	日( ) : ~ :
③	年	月	日( ) : ~ :
④	年	月	日( ) : ~ :
⑤	年	月	日( ) : ~ :
活動場所			
対象者	幼児 児童・生徒( 学年) 成人一般 高齢者		名
	初級者 中級者 上級者 指導者		
担当者	氏名		団体
	住所 〒		
	TEL		FAX
	E-mail		
連盟使用欄			