

1	学 校 名	学 校		
2	学校長名			
3	担当者及び連絡先	担当者名 _____ 連絡先 _____ 住 所 _____ 電話番号 _____ F A X _____		
4	希望する伝統文化	伝統芸能 ( ) 伝統工芸 ( ) 伝統料理 ( ) 民話かたり ( ) ※希望する伝統文化に○を付け、詳細メニューを ( ) 内にご記入ください。		
5	開催希望日			
6	開催希望時間			
7	学年・クラス数 ・学年人数	学年	クラス数	学年人数
8	備 考 ※質問等がありましたら記入してください			

※FAX 送信後には、受信確認のため文化課（令和6年4月1日より文化都市推進課）（028-632-2766）までご連絡ください。