黒石よされ講師派遣事業　申請フォーム

|  |  |
| --- | --- |
| 申請団体 | □流し踊りに参加する企業・団体  □保育・教育機関（PTA等を含む）  団体名：  代表者 |
| 連絡先 | 担当者：  電話番号：  メール： |
| 講師種類 | * 踊り　　□　着付け |
| （希望する講師）  ＊希望がある場合のみ記入してください | 氏名：  連絡先： |
| 派遣希望日時 |  |