|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOCHI ART PROJECTS助成事業説明会 参加申込書**  **高知県文化財団 総務部企画課　行**  **FAX：０８８－８６６－８００８**  **MAIL：k\_geijyutsu\_sai@kochi-bunkazaidan.or.jp** | | | |
| **参加者氏名** |  | | |
| **団体名(上記と同じ場合は空白)** |  | | |
| **住所** |  | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-ｍａｉｌ** |  | | |
|  |

【現在考えている助成事業についてお書きください。】

　・助成事業の計画が　「（※　　）ある　　（　）今のところない」

　　※計画がある方は以下についてお願いします。

　　　・計画している事業の概要

　　　・予定会場名：

　　　・会場所在地：

【事前質問があればお書きください】

【個別相談の希望】

　　個別相談　「（　）希望する　　　（　）希望しない」

【事業報告会(13:00～15:40)】

　　事業報告会　「（　）参加する　　　（　）参加しない」

必要事項をご記入後、メールまたはFAXでお送りください。

　問い合わせ

　　高知県芸術祭執行委員会事務局

　　〒781-8123　　高知県高知市高須353-2（公財）高知県文化財団内

　　　TEL 088-866-8013

　　　FAX 088-866-8008

　　　mail：k\_geijyutsu\_sai@kochi-bunkazaidan.or.jp