|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | （TEL／FAX） |
| 代表者 | （氏名） |
| 担当者 | （氏名） |
| 担当者E-mail |  |
| 日程・時間帯 | ※〇月頃、〇曜日は不可などご記載ください。日程は開催決定後、協議の上で決定させていただきます。 |
| 会場・対象人数 | ※想定している会場をご記載ください。  会場名  対象人数（見込み） |
| 応募動機 | ※応募するにいたった動機をお聞かせください。 | |
| 要望事項 | ※プログラム内容など、事務局や出演者への要望があればご記載ください。 | |

平成30年度　おでかけクラシック　開催会場応募申込書