

(第1号様式)

平成 年 月 日

一般財団法人

狛江市文化振興事業団理事長 あて

申請者

住 所

氏 名

電 話

「音楽の街ー狛江」公演サポートスタッフ派遣 申請書

以下の公演に対して「音楽の街ー狛江」の公演サポートスタッフ派遣を申請いたします。

- ・公演名：
- ・日程： 年 月 日 ( )
- ・開催時間：開場 時 分 ・開演 時 分
- ・出演者：
  
- ・会場：
- ・料金：無料 有料 ( ) 円  
※お申し込み方法がある場合にはこちらにもご記入下さい。
- ・スタッフ派遣希望人数：
- ・依頼内容：
  
- ・主催者名：
- ・お問い合わせ連絡先：
- ・お問い合わせメールアドレス：

※ここから以下は、連絡を取る必要が生じた場合にのみ、使用いたします。

- ・情報提供代表者：
- ・連絡先電話番号：
- ・連絡先メールアドレス：