平成30年度沖縄県伝統芸能公演（重要無形文化財保持者等公演）
回答様式

1　公演の開催を

①希望する　　②希望しない

2　会場

会場名（　　）

客席数　□ 固定席（　　席）　※可動式でも固定されている場合はここに含める

□ 簡易席（　　席）　※折りたたみ椅子を使用して客席を設置する場合

3　開催希望日（平成30年10月～平成31年2月の間で設定ください。）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿月頃

具体的に希望日があればご記入ください。

（第１希望日）平成　　年　　月　　日

（第２希望日）平成　　年　　月　　日

4その他、公演の内容（演目等）、ワークショップの実施内容（会場等）などで要望がございましたらご記入ください。

（　　）

市町村名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

課　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＦＡＸ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿