登録団体派遣申請書

 　 　　年 　月 　 日

公益財団法人沖縄県文化振興会

 理事長　金城　賢　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

代表者名

担当者名

電話番号　　　　　－　　　　　－

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　＠

文化体験プログラムモデルを実施する団体の派遣を、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣を希望する日時 | 第１希望　　　　　年　 月　 日（　 ） 　時　 分 ～ 　時 　 分第２希望　　　　　年　 月　 日（　 ） 　時　 分 ～ 　時 　 分第３希望　　　　　年　 月　 日（　 ） 　時　 分 ～ 　時 　 分※日時等については、被派遣団体（文化団体）と調整の上、最終決定となります。 |
| 派遣を希望する場所（実施会場） | 会場名 |  | 電話 | 　　（　　　） |
| 所在地 |  |
| 派遣を希望する被派遣団体名（文化団体名） |  |
| 催　事　等　名　称 |  |
| 参加予定人数 |  人  |
| 開催目的 |   |
| 予定している感染症拡大防止対策（該当するものにチェックをお願いします。） | [ ] 消毒液の設置　[ ] 参加者の検温　[ ] 参加人数の制限[ ] 十分な換気　[ ] 参加者の連絡先の把握　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備 考 |  |

※派遣実施に向けた打ち合わせが必要なため、ご希望の文化団体へ上記の連絡先等の申請内容をお伝えさせていただきます。