アーティストバンク推進事業
「おでかけPOART」申込書（区分①）

申請団体種別	□小中学校　□保育所、認定こども園、幼稚園 □フリースクール □児童育成クラブ □その他 （　　）
申請団体名	
団体代表者名	
担当者名	【担当者名】 【担当者連絡先】
住所	
電話	
Eメールアドレス	

アーティストとマッチングしたい内容

【マッチングしたいアーティストの希望ジャンル】
※アーティストの選定は協議の上決定します。

□美術　□音楽　□演劇・舞踊　□伝統芸能　□写真・映像　□書道
□その他（　　）

【実施したい内容】

□ワークショップ　□絵画教室　□コンサート鑑賞　□ダンス、ミュージカル鑑賞
□書道教室　□楽器の演奏体験　□伝統芸能の体験　□ダンス、ミュージカル体験
□その他
（　　）

（例）具体的な要望があればご記入ください。

希望日時：	
希望場所：	参加予定人数：

申込書を、メール、FAX、郵送または直接持参してください。※応募締切　6/12（金）
【提出先】
大分市企画部文化振興課（〒870-8504　大分市荷揚町2-31　大分市役所5階）
メール：bunkoku@city.oita.oita.jp
FAX：097-536-4044