

No.

文化施設情報 登録申込書

提出日 年 月 日

登録情報

施設名	(ふりがな)			
ジャンル	<input type="checkbox"/> 美術館	<input type="checkbox"/> 博物館	<input type="checkbox"/> ホール	<input type="checkbox"/> その他
住所	(〒 一)			
電話番号	一 一			
ホームページ				
施設写真	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →写真（外観・内観どちらでも可）を1枚添付してください			
担当者（ホームページには掲載しません）				
役職				
氏名	(ふりがな)			
電話番号	一 一			
FAX番号	一 一			
電子メール				

※別紙「記載要領」をご参照のうえ、ご記入ください