

平成 年 月 日

北広島町教育委員会教育長 様

(依頼者名)

解 説 依 頼 書

1 希望日時	平成 年 月 日 () : ~ :
2 会場等の名称	
3 所在地 (TEL)	(TEL)
4 研修形態と人数	(1) (2) 名
5 内容	
6 その他	

平成 26 年 10 月 1 日

北広島町教育委員会教育長 様

(依頼者名) ×××協会
(代表者名)

<記入例>

解 説 依 頼 書

1 希望日時	平成 26 年 10 月 21 日 (火) 13 : 30 ~ 14 : 30
2 会場等の名称	芸北民俗芸能保存伝承館
3 所在地 (TEL)	〇〇県〇〇市〇〇町 1 2 3 - 5 6 (000) 111-2222 (TEL) <u>★緊急連絡先 (090) 3333-4444 担当者名〇〇〇</u>
4 研修形態と人数 (団体名)	(1) ×××協会 (2) 00 名 (内 大人0名 高校生0名 中学生以下0名)
5 内容	①芸北地方の民俗芸能について(花田植、虫送り、神楽等)
6 その他	・マイクロバス 2 台で訪問予定 ・旅程は別紙添付