

申 込 書

「創造都市交流事業 2007」について、参加要項の諸条件を承諾のうえ、参加を申し込みます。
(下記申込用紙に必要事項をご記入の上、申込先まで FAX または、E-mail でお送りください)

フリガナ		
団体名	ホームページ URL(お持ちでしたらご記入ください)	
設立年月日 運営施設	設立:	運営施設(あれば):
代表者名 担当者名	代表者名:	担当者名:
連絡先	住 所:〒	
	電 話:	FAX:
	携帯電話:	
	E-mail:	
職員数	名	
設立趣旨		
事業内容		
運営上の諸問題		
本プログラムに参加した後、実現・実施したい活動内容について教えてください(簡単に)。		
派遣したいスタッフ・職員名および、その職務	第 1 希望:	仕事内容:
	第 2 希望:	仕事内容:
	第 3 希望:	仕事内容:

いただいた個人情報は、本事業実施以外の目的では使用いたしません。

申込先:財団法人 横浜市芸術文化振興財団 事業開発グループ
TEL 045-221-0213 FAX 045-221-0267
E-mail : creativecity2007@yaf.or.jp