

佐久市文化ホール使用料助成事業概要書

申請者名	構成人数		人	
連絡先 (連絡責任者)	〒			
	フリガナ 氏名			
	TEL（自宅）	TEL（携帯）		
	FAX			
	Eメールアドレス			

事業名称			
事業目的			
行事内容等	<p>●事業の分野、概要</p> <p>●入場料等 無料 ・ 有料</p> <p>※有料の場合 前売： 当日：</p> <p>●参加予定人数(目標) 人</p> <p>●新型コロナウイルス感染症の感染防止策</p> <p>●申請者の構成員に含まれる佐久市在住者の役職・氏名 (既存の名簿があれば、その写しの添付で可)</p>		

※記入欄が足りない場合は、別紙に記載し添付してください

※企画書、過去に開催した同事業のパンフレットなどがある場合は添付してください