

一般社団法人 浜田市観光協会 会長様

【申込者】

[〒 - ]

住所

団体名

代表者職氏名

( 担当者名  
電話番号  
FAX番号 )

### 石見神楽出張上演申込書

次の団体について、石見神楽出張上演助成事業を活用し上演を依頼します。

|                      |                                       |
|----------------------|---------------------------------------|
| 制度を利用する<br>団体の名称     |                                       |
| 上演希望日時               | 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分                   |
| 宿泊予定施設               |                                       |
| 上演希望場所               | ※上記宿泊施設と同じ場合は記入不要                     |
| 団体の人数                | 名 (内、宿泊者 名)<br>※宿泊者が9名未満の場合は助成制度の利用不可 |
| 参加者の主たる居住地           |                                       |
| 旅行の行程<br>(食事・観光施設名)  | ※日程表を添付される方は記入不要                      |
| その他 (希望演目等をご記入ください。) |                                       |

<申し込み・お問い合わせ>

(一社) 浜田市観光協会

〒697-0022

島根県浜田市浅井町 777 番地 35

TEL (0855) 24-1085

FAX (0855) 24-1081

Mail info@kankou-hamada.or.jp