

平成30年度 アウトリーチ事業申請書

事業名	佐渡太鼓体験交流館 出張！たたこう館アウトリーチ	
申請者	住所	〒
	団体名	
	担当者	
	連絡先	
	メールアドレス	
参加人数		
学年・年齢		
開催場所		
希望時間		
その他希望事項		
備考	※会場は各施設でご用意願います。 ※開催決定後、開催時期・参加人数等の調整をお願いする場合がございます。	