

令和3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。 ※当日は新型コロナウイルス感染症等の拡大予防対策にご協力ください。 ※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。	