|  |
| --- |
| **「KOCHI ART PROJECTS 2024」助成金説明会申込用紙****高知県文化財団　行****FAX：０８８－８６６－８００８****MAIL：artscouncil@kochi-bunkazaidan.or.jp** |
| **団体名****（個人の場合は記載不要）** |  |
| **出席者名** |  |
|  |
|  |
| **連絡先住所** |  |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-ｍａｉｌ** |  |

**※必要事項をご記入後、以下のアンケートにもご回答のうえ、メール、またはFAXでお送りください。**

【現在どのようなお仕事に関わっていますか？（複数回答可）】

　　□芸術文化　　　□地域振興　　　□観光振興　　　□教育普及　　　□福祉活動

　　□その他　（　　　　　　　　　　　　　）

【今回の講座を知ったきっかけ】

□チラシ　　□ホームページ　　□SNS　　□口コミ

　　□高知県文化財団からの案内メール　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

【今回の助成金説明会で事前に質問があればお書きください】