|  |
| --- |
| 文化芸術鑑賞支援事業 申請書 |
| 池田町教育委員会事務局　御中 |
|  | ※受付番号　　　　　　　　　　 |
| 申　請　日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ふりがな申請者氏名 |  |
| 住　　　所 | 池田町 |
| 電話番号 |  |
| **※**補助額 | 円 | 利用料合計額 | 円 |
| 利用内容 |
| 日付 | 利用者名 | 居住区 | 事業名（施設名） | 利用料 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| 添付資料 | 　□入場券等（利用実績や催事の内容がわかるもの） |

**■申請者の住所等を確認するため、身分証明書等のご提示をお願いします。**

　注　１）**※**は事務局で記入します。

　　　２）申請内容について、問い合わせさせていただく場合があります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 利用者名 | 居住区 | 事業名（施設名） | 利用料 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |
| ／ |  |  |  | 円 |