

# 第十九回鎌倉芸術祭 参加申込書 # 申込日 月 日

■送付先 (FAX) 0467-48-5600 (Mail) [matsuda@kamakura-arts.or.jp](mailto:matsuda@kamakura-arts.or.jp)

行事名称									
主催者									
会場									
内容	行事内容	*作成されるチラシ等には「第18回鎌倉芸術祭参加」の記載をお願いします。							
	出演者 プロフィール								
定員	定員名	申込開始日 月 日より開始 応募の手順 先着順・抽選・その他 ( )							
日時	第1候補日	令和	年	月	日	～	時	分	日間
	第2候補日	令和	年	月	日	～	時	分	日間
参加費・入場料	<input type="checkbox"/> 無料								
	<input type="checkbox"/> 有料 大人 円 小人 円 他 ( 才以下の子供 無料 ) 円								
	① チケット購入方法 ② 購入先 ③ 主催者								
連絡先	主催者(団体) 住所		電話番号						
	緊急連絡先(携帯)								
	メールアドレス								
	担当者名								
(実行委員会からのお知らせ)									
1. 申込書宛先: (住所) 〒247-0056 鎌倉市大船 6-1-2 (鎌倉芸術館内) (公財) 鎌倉市芸術文化振興財団 (FAX) 0467-48-5600 (Mail) <a href="mailto:matsuda@kamakura-arts.or.jp">matsuda@kamakura-arts.or.jp</a>									
2. 申込締切日: 令和6年7月31日(水)									
3. 参加費: 1団体、10,000円 #別紙の振込先へお願いいたします。									

(別紙)

第十九回鎌倉芸術祭 参加費（1団体 10,000円） 振込先

銀行名 : 横浜銀行  
支店名 : 大船支店 512  
          : 普通  
口座番号 : 6323139  
口座名義 : 鎌倉芸術祭実行委員会

# 振込手数料はご負担ください。

お問合せ : 鎌倉芸術祭実行委員会  
TEL 0467-30-9259