

ぎふ清流国体・ぎふ清流大会実行委員会

会長 古田 肇 様

(ぎふ清流国体推進局総務企画課広報担当)

FAX 058-278-2604

ぎふ清流国体・ぎふ清流大会 チームミナモ 訪問・出前教室 申請書

団体名 (申請者)	名称						
	代表者						
	所在地						
連絡責任者 (氏名)					TEL		
					FAX		
					Eメール		
訪問先							
訪問先住所	〒						
事業名称 (イベント名、講習会名等)	[参考: イベント実施期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日]						
希望日	第1希望	月 日() 又は 月 週目	第2希望	月 日() 又は 月 週目	第3希望	月 日() 又は 月 週目	いつでもOKの場合は下記欄に「○」印を付けてください
	希望時間	~		~		~	
内容・参加者人数等	希望する内容に近い方に「○」印を付けてください						
	ミナモダンス・体操の披露、ミナモとのふれあいが中心			ミナモダンス・体操の指導(出前教室)			
	※イベント、講習会等の目的・内容について記載してください。						
	参加対象(一般、学生など)				参加人数又は イベント来場者予想人数		人
テレビ・新聞取材等の可否(「○」印を付けてください) ※可の場合は、県政記者クラブ等のマスコミへミナモの訪問場所を情報提供します。 必ずしも取材があるわけではありません。					可 ・ 否		
ぎふ清流国体実行委員会のホームページや報告書等での当日の様子が分かる 写真の利用の可否(「○」印を付けてください) ※被写体が特定できる写真は使用しません。					可 ・ 否		
実施されるイベント等において「ぎふ清流国体・ぎふ清流大会応援事業」として、チラシなどに「ぎふ清流国体・ぎふ清流大会応援事業」と事業名を併せて表記をして、国体・大会をPRしていただけますか。(可否について、「○」印を付けてください) 「可」で回答いただき、「ぎふ清流国体・ぎふ清流大会応援事業」にふさわしいと判断させていただいた場合はご連絡のうえ応援事業に登録させていただきます。 登録させていただいた場合は、「ぎふ清流国体・ぎふ清流大会実行委員会ホームページ」に登録事業として掲載させていただきます。					可 ・ 否		

※ 希望日、希望週は、できる限り第3希望まで御記入ください。

※ 申請者、事業の概要が分かるもの(チラシ、パンフレット、企画書等)があれば添付してください。

※ 訪問の際はミナモの着替え室や、ダンス・体操を行う場合は音響の準備をお願いします。