

平成 年 月 日

地域伝統芸能奨励賞 候補者推薦書

団体 個人

(いずれかにチェックをお願いします。なお複数の推薦がある場合は別葉でご利用ください。)

都道府縣市 _____ 課

住所：〒 _____

担当者： _____

TEL： _____

e-mail： _____

候補者（団体・個人）の名称 _____

住所 〒 _____

TEL・FAX TEL _____ FAX _____

e-mail _____

団体の場合は代表者氏名 _____

住所 〒 _____

TEL・FAX TEL _____ FAX _____

e-mail _____

推薦に関わる伝統芸能の名称【 _____ 】

推薦の対象となる活動【 _____ 】例【〇〇の修得、普及】【〇〇踊りの継承】
【〇〇まつりの企画運営】【〇〇歌唱、普及】

活動の具体的内容

推薦理由

文化財指定の有無 有・無（指定名： _____ ）

参考となる資料（パンフレット・DVD）等がある場合は添付して下さい