〔別紙 4〕-1

平成　　年　　月　　日

地域伝統芸能大賞　候補者推薦書

保存継承賞□　　活用賞　□

支援賞　□　　地域振興賞　□

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

都道府県市　　課

住所：〒

担当者：

ＴＥＬ：

e-mail：

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【○○踊りの保存・継承】【○○面の製作】【○○まつりの実施】【○○の後継者育成】	
活動の具体的内容	
推薦理由 （具体例として観光客の増加や地域商工業の貢献度合をご記入下さい。）	
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またはご郵送お願いします。