

令和 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