

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。)

都道府縣市 _____ 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【〇〇踊りの保存・継承】【〇〇面の製作】 【〇〇まつりの実施】【〇〇の後継者育成】 | |
| 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をお願いします。