浜松市アクトシティ音楽院

**【演奏家派遣事業／講座修了生演奏会事業】**

**派遣報告書**（依頼者用）

提出期限：**派遣を受けた日から７日以内**

提出方法：持参またはファックス，Ｅメール，郵送などいずれでも可

提 出 先：(公財)浜松市文化振興財団　文化事業課　〒430-7790浜松市中央区板屋町111-1

　　　　　TEL. (053)451-1131 FAX. (053)451-1123 E-mail: web@hcf.or.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 連絡者名 | （TEL：　　　　　　　　　　　） | 演奏者名 |  |
| 派遣日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）  　　：　　　〜　　： | 参加人数 | 名 |
| 派遣場所 | （住所：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 演奏者について  　大変良い　　　まあまあ良い　　　　普通　　　　あまり良くない　　　　悪い  理由 | | | |
| 派遣を受けた内容に対する感想  　大変良い　　　まあまあ良い　　　　普通　　　　あまり良くない　　　　悪い  理由 | | | |
| 要望等 | | | |

財団記入欄　　　受理日：