年　　　月　　　日

中川運河助成ARToC10まち歩き（現地説明会）

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 住所 | 〒 |
| E-Mail | ※基本の連絡先とします。 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 実施を考えている事業の内容を簡潔に記入してください。 |  |



平成29年度中川運河再生文化芸術活動助成事業募集

名古屋都市センター