|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **令和4年度「高知県文化人材育成プログラムvol.8」**  **ZOOMオンライン　申込用紙**  **高知県文化財団　行**  **FAX：０８８－８６６－８００８**  **MAIL：artscouncil@kochi-bunkazaidan.or.jp** | | | |
| **団体名 （個人の場合は空白OK）** |  | | |
| **出席者名** |  | | |
|  | | |
|  | | |
| **連絡先住所** |  | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-ｍａｉｌ** |  | | |
|  |

**必要事項をご記入後、次ページのアンケートにもご回答のうえ、メール、またはFAXでお送りください。**

**【事前アンケート】**

**令和4年11月12日（土）　高知県文化人材育成プログラムvol.8**

**「高知で全国的な芸術活動をするということ」  
講師：デハラユキノリ　（フィギュアイラストレーター）**

**【お住まいの都道府県をお書きください】**

**【現在どのようなお仕事に関わっていますか？（複数回答可）】**

**□芸術文化　　　　□地域振興　　　　□観光振興　　　　□教育普及　　　□福祉活動**

**□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

**【今回の講座を知ったきっかけ】**

**□チラシ　　□ホームページ　　□SNS****□ 口コミ　□高知県文化財団よりの案内メール　□その他（　　　　　）**

**【講座に参加した理由】  
□講師に興味があった　　□内容に興味があった　　□文化人材育成プログラムに興味がある**

**□その他（　　　　　）**

**【今回の講座で聞いてみたいことがあればお書きください】**

**【今後開催する講座の講師や、講座内容についてご希望などがあればお書きください】**

**【文化芸術活動で支援して欲しい内容等があればお書きください】**

**【文化活動するうえで感じる不安や疑問、所属する団体や地域の課題などあればおしえてください】**

**【講座を開催する場合、参加しやすい日程や時間帯があればお書きください】**