

受付年月日

## 金沢ナイトミュージアム2023 《実施報告書》

企画タイトル	申請者・グループ・団体名
--------	--------------

担当者氏名(コーディネーター/連絡責任者)

氏名	ふりがな	電話番号
		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> (職場等: )
住所	〒( - )	E-mail

表記企画タイトルの事業が終了しましたので、以下報告します。

開催日	来場者総数
開催場所	出演者&スタッフ総数
関連URL:	

事業の自己評価 (該当すると思われるポイントに○をつけてみてください。)

上手いかなかった: 0--10--20--30--40--50--60--70--80--90--100 : 予想以上に上手かった

終了した事業の内容/上記自己評価の理由、事業運営面での気づきや来場者・出演者の感想等

その他、ご意見・提案等があればお書きください。

■実施時の記録写真データを本報告書とは別に提出してください。

※記録写真は、提出を以って金沢ナイトミュージアムなど公益財団法人金沢芸術創造財団の活動の紹介・広報・普及のための使用が許可されたものとします。

■作成した印刷物等のある場合には現物を、雑誌・新聞記事等の場合はコピーもしくはコピーのデータを別途提出してください。

