●予算の無い学校対象、公的助成等を活用して開催　　 9/8(金)締切

**返送先**[**salon@art-music.net**](mailto:salon@art-music.net)**FAX:020-4624-1769　　　 第一次**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内容　「小編成オーケストラのコンサート」+「楽器体験」 | | | | | | |
| 学校名 |  | | | | | |
| フリガナ |  | | | | 生徒数　　　　　　 　名 | |
| 担当者1  (日程調整) |  | | | フリガナ | | 役 職 |
|  | | |  | |  |
| 担当者2 |  | | |  | |  |
| 学校住所 | 〒 | | | | | |
| Tel | FAX | | | | | |
| e-mail |  | | | | | |
|  |  | | | | | |
| (通常2〜3日間で開催します。開催例:1日目全校での鑑賞、2日目:低学年体験、3日目:高学年体験等)等  　生徒数201名以上は3日間、200名以下は2日間の開催。1日開催の体験対応人数10名〜50名 | | | | | | |
| 開催希望日数 | □3日間開催可能　□2日開催希望　□1日開催のみ可能 | | | | | |
| 日程調整  開催期間  6/1〜12/31 | 3日間の連続の日程候補を含んでください　　例　○月中旬〜○月下旬頃 | | | | | |
| 第1希望  候補日 | |  | | | |
| 第2希望 | |  | | | |
| 第3希望 | |  | | | |
| ＊1行に複数日程記入して下さい | | | | | |
| 特記事項 | | | | | |
| □ | 音楽部活等の指導希望 (□午後公演+放課後指導で・□夏休み) | | | | |
| □ | 近隣の学校も誘いたい(□幼稚園保育園・□小学校・□中学校) | | | | |
| 交通機関 | □登下校時・昼休み前後、学校に公共交通機関でアクセスできる  □公共交通機関+徒歩で来る(荷物あり)のは不可能  アクセス詳細(交通機関名・駅名・駅からの徒歩時間)  (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) | | | | | |
| 質　問  ご要望 |  | | | | | |
| お問合せ | e-mail : [salon@art-music.net](mailto:salon@art-music.net)　日本サロンコンサート協会 | | | | | |