

●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 FAX:020-4624-1769

第一次・訂正版

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 1			
e-mail 2	1が不達の場合用		
(基本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	<input type="checkbox"/> 3日間開催可能 <input type="checkbox"/> 2日開催希望 <input type="checkbox"/> できれば1日開催希望		
日程調整	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		
開催期間 6/1~12/31	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			
<input type="checkbox"/>	音楽部活等の指導希望 (<input type="checkbox"/> 午後公演+放課後指導で・ <input type="checkbox"/> 夏休み)		
<input type="checkbox"/>	近隣の学校も誘いたい(<input type="checkbox"/> 幼稚園保育園・ <input type="checkbox"/> 小学校・ <input type="checkbox"/> 中学校)		
交通機関	<input type="checkbox"/> 公共交通機関+徒歩で来る(荷物あり)のは不可能 <input type="checkbox"/> 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 アクセス詳細(交通機関名・駅名・駅からの徒歩時間) ()		
提出期限	文化庁芸術家の派遣事業を活用して費用負担なしで上演を希望する場合、担当教育委員会への提出期限をお知らせください	月	日
質問 ご要望			
お問合せ	e-mail : salon@art-music.net 日本サロンコンサート協会		