

芸術鑑賞会 資料請求・問合せ・申込

下欄にご記入の上、お送りください。

日 程	ご希望日	年 月 日 曜日	午前・午後・未定・他 ()
	ほかの候補日	第2候補日 月 日 / 第3候補日 月 日 / 第4候補日 月 日	
	未定の場合(おおよその予定時期)	年 月頃	
会 場	<input type="checkbox"/> 体育館 <input type="checkbox"/> ホール	ホール名:	<input type="checkbox"/> 未定
	<input type="checkbox"/> 1F <input type="checkbox"/> 2F:エレベータ(有・無) <input type="checkbox"/> 3F以上:エレベータ(有・無)	予約 <input type="checkbox"/> 予約済 <input type="checkbox"/> まだ予約していない 予約区分 <input type="checkbox"/> 前日夜~ <input type="checkbox"/> 当日午前~ <input type="checkbox"/> 午後~ <input type="checkbox"/> 夜間	
内 容 に つ い て	ご希望のジャンル <input type="checkbox"/> 音 楽 <input type="checkbox"/> 歌舞伎 <input type="checkbox"/> 狂 言 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 他 ()		
	ご希望の出演者または企画(複数可)	<input type="checkbox"/> この出演者(企画)を強く希望 <input type="checkbox"/> どの出演者(企画)が適当か相談したい <input type="checkbox"/> ほかに候補があり、その中の一つとして考えている <input type="checkbox"/> 詳しい資料を希望	
	出演者(企画)のスケジュールはどのようにいたしますか?		
	<input type="checkbox"/> 空いているかどうか調べてほしい <input type="checkbox"/> スケジュールが空いていれば仮押え希望 → 結論が出るのはいつ頃ですか? () <input type="checkbox"/> スケジュールが空いていれば申込希望 <small>※ お問い合わせ・お申し込み件数が非常に多いため、ご希望の出演者または企画がお決まりの場合、仮押さえ(無料)とされることをおすすめいたします。仮押さえ期間は、1~2週間程度が一般的です。</small>		
ご 予 算	<input type="checkbox"/> 総額でご計画の場合 ¥ (程度・以内・JUST)		
	<input type="checkbox"/> 一人ずつ徴収の場合 生徒1人あたり: ¥ ~ (程度・以内・JUST)		
	全校生徒数: 名 ※実施が次年度の場合は予定数をご記入ください ホール使用料・ホール附带設備使用料を <input type="checkbox"/> 除く <input type="checkbox"/> 含む		
行 事 と の か ら み	鑑賞会の前後に学校行事のご計画はありますか?	メッセージがございましたらご記入ください	
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → どのような内容ですか?	----- ----- -----	

22W

発信元: 学校名 _____ 立 _____ 学校 _____

ご担当の先生 _____ 先生(フルネームでご記入ください)

電話番号 _____ FAX 番号 _____

E-mail _____