

平成30年度久留米シティプラザアウトリーチ事業

開催申込書 (5/25㍻切)

[1枚目]

施設名	
代表者名	
担当者名	
連絡先	〒
	TEL FAX
	メールアドレス

実施希望日 → () 内に希望順に数字を記入してください。	2018年7月6日(金)
	<出演>早稲田桜子(ヴァイオリン) 早稲田眞理(ピアノ)
	■第()希望 7月6日(金) 午前 ■第()希望 7月6日(金) 午後
観客数(予想)	(下線部に予想の観客数をご記入ください) _____名程度 ※50名以内が理想ですが、アーティストに相談も可能ですので、ご希望をご記入ください。
ピアノについて	(ピアノの有無について、どちらかにチェックをしてください) <input type="checkbox"/> 有 . <input type="checkbox"/> 無
	(「有」と答えた方へ→ピアノの種類にチェックをしてください) <input type="checkbox"/> グランドピアノ . <input type="checkbox"/> アップライトピアノ . <input type="checkbox"/> 電子ピアノ (下線部にピアノに関する下記の情報を分かる範囲でご記入ください。) メーカー/型番 [_____] 最後に調律した日 [_____]
	(「無」と答えた方へ→ピアノを搬入するスペースが十分にありますか?) <input type="checkbox"/> 有 . <input type="checkbox"/> 無
部屋のサイズ	(下線部に大体の部屋のサイズをご記入ください。) 例) ○○量、○○㎡ _____程度

■アウトリーチに応募した動機をご記入ください。

■今までコンサートなど開催されたことがありますか？

はい ・ いいえ

(「はい」と答えた方へ→開催内容をご記入ください。)

[お申込・お問合せ先]
久留米シティプラザ 事業制作課
〒830-0031
福岡県久留米市六ツ門町8-1
TEL:0942-36-3000(代表)
FAX:0942-36-3087