

平成30年度下半期久留米シティプラザアウトリーチ事業 開催申込書(12/15締切)

必要事項をご記入の上、郵送、FAXにてお申込みください。FAXの場合、送信後確認のお電話をお願いします。

(1)基本情報について

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

(2)実施について

実施希望	※()内に希望順の数字をご記入ください。		
	第()希望	2019年3月15日(金) 午前	※開演時間イメージ 11:00頃
	第()希望	2019年3月15日(金) 午後	※開演時間イメージ 15:30頃
観客予想	※()内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。		

(3)会場について

会場名	_____ ()階
ピアノの有無	※いずれかにチェックをしてください。(今回、ピアノは使用しませんが、参考までにご協力ください。)
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ピアノの種類	※「有」と答えた方へ→いずれか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
会場のサイズ	※()内に、おおよその部屋のサイズをご記入ください。
	例) ○○量、○○㎡ ()程度

(4)応募状況について

■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