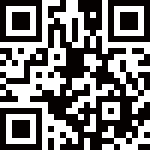
おでかけクラシックコンサート 申込書

|  |
| --- |
| 申込機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 |
| 所在地 〒 |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX |
| E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 応募動機 | ※当事業に応募する理由をお聞かせください。 |
| 開催目的 | ※何のために開催するのか目的をお聞かせください。 |
| 開催会場 | 会場名 |
| ※上記会場の普段の利用方法を教えてください。また、会場の規模や様子がわかる図面や写真を別添してください。  　 (写真や図面はFAX以外の方法でお送りください。不明瞭で確認できない場合があります。) |
| 会場内に控え室はありますか？ あり　　　　 なし |
| 時期によっては出演者がドレスを着用します。冷暖房があれば入れていただくことは可能でしょうか？ 可能 　不可能 |
| ドレス着用の際は本番用の靴（室内用パンプス等）を履かせていただくことは可能でしょうか？ 　　 　可能 　　 不可能 |
| ピアノ | あり　（ グランド ・ アップライト ）　 なし ［備考］ |
| 開催日にあわせて調律していただくことは可能でしょうか？ 可能 　　　不可能 |
| 観覧者 | 人数　　　 世代 |
| ※どういう方が利用されている機関・施設か、観覧者の状態を詳しく教えてください。　　 [例]大きな音でパニックになる方がいる |
| 開催希望日  ※日程は開催決定後、協議のうえ決定させていただきます。 | 日程要相談 |
| 希望日あり　　 第 1 希望 …… 月 日（ ） 演奏時間 ： ～ ： |
| 第 2 希望 …… 月 日（ ） 演奏時間 ： ～ ： |
| ※よりよい時間をお届けできるように、リハーサルをさせていただきたいと思っております。  公演前に３～４時間程度（時間は出演者により異なります）のお時間をご用意ください。  ※財団の他事業や出演者スケジュールにより日程はご希望に添えない場合がございます。  ※クラス単位で複数回にわけての実施も可能です。下記ご要望欄にその旨をお書き添えください。 |
| 記録写真 | 撮影 　可能 　 不可能 　［備考］ |
| 掲載 　 可能 　不可能 　［備考］ |
| ご要望事項・その他 | |

● 応募先・お問い合わせ

〒870-0029 大分市高砂町 2-33 iichiko 総合文化センター おでかけクラシックコンサート 係



TEL 097-533-4004 FAX 097-533-4009 ※会場の写真は FAX 以外の方法でお送りください。不明瞭で確認できない場合があります。

※ホームページからもご応募いただけます。右の QR コードよりご覧ください。写真を送る際はこちらが便利です。

※応募用紙は返却いたしません。ご了承くださいませ。

おでかけクラシックコンサートhttps://emo.or.jp/odekake/

