

京都新聞おでかけ公演「京フィル・デュオ演奏会」申込用紙

公益財団法人 京都新聞社会福祉事業団 行

提出日 20 年 月 日

団体名					
代表者名		印			
住 所		(〒 -) Tel ()			
設置運営主体		設 立	年 月 日		
どのような施設・集まりですか					
希望する曲目などがあれば記入ください		※楽器の種類や奏者の都合で、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください			
対象者		高齢者・障害のある人 ⇒ (障害の種類別 ①身体 ②知的 ③精神 ④その他)			
参加者の状態について		(参加予定人数 人) (参加者の年齢層 歳 ~ 歳) 車いす利用者(人)			
担当者連絡先	氏 名				
	住 所				
	電話番号	()	FAX	()	
希望日時	第1希望	年 月 日()	時 分 ~ 時 分		
	第2希望	年 月 日()	時 分 ~ 時 分		
	第3希望	年 月 日()	時 分 ~ 時 分		
会場について		会場の広さや鑑賞方法(イス席)など具体的に記入してください(会場図面や写真などを添付) ●会場が団体住所以外の場所の場合は、名称、住所などを記入してください。 ●舞台(無・有⇒横 cm×奥行き cm×高さ cm) ●コンセント(無・有⇒ 口) ●マイクなどの音響設備(有・無) どのような⇒ ●控え室(有・無) ●冷暖房設備 会場に(有・無)、控え室に(有・無)			
最寄りの駅等について		公共の交通機関で行く場合 最寄の駅から貴所までの行き方(※付近図を添えてください) (駅)から→			
駐車場について		●駐車できる・できない (普通車なら 台可)			
備 考 (その他何かありましたら記入下さい)					