

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)				