

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	(〒 一) 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	<p>※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</p>		
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	<p>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)</p> <p>●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)</p>		
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)			