

送信方向

(株)重本音楽事務所宛

送信方向

FAX送信用紙

送信方向

FAX番号：042-489-2689

お忙しい先生はこちらの用紙をご活用下さい。
もちろんお電話も大歓迎です。

芸術鑑賞会 資料請求・問合せ・申込 下欄にご記入、および□に/をつけて、お送り下さい。

日程	ご希望日	令和 年 月 日 曜日 (午前1回・午前2回・午後1回) <small>※〇で囲んで下さい。</small>			
	他の候補日				
	未定の場合 (おおよその予定時期)	令和 年 月			
会場	<input type="checkbox"/> 体育館		<input type="checkbox"/> ホール (ホール名)		<input type="checkbox"/> 未定
	予約： <input type="checkbox"/> 予約済 <input type="checkbox"/> まだ		予約区分： <input type="checkbox"/> 前日夜 <input type="checkbox"/> 当日午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		
内容について	ご希望のジャンル	<input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> 歌舞伎 <input type="checkbox"/> 狂言 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 他 ()			
	ご希望の出演者または企画 (複数あればご記入ください)	<input type="checkbox"/> この出演者(企画)を強く希望 <input type="checkbox"/> どの出演者(企画)が適当か相談したい <input type="checkbox"/> 他にも候補があり、その中の一つとして考えている <input type="checkbox"/> 詳しい資料希望			
	出演者(作品)のスケジュールはどのようにいたしましょうか？	<input type="checkbox"/> 空いているかどうか調べてほしい → すぐに担当者よりご連絡いたします <input type="checkbox"/> スケジュール空いていれば仮押え希望 → 結論が出るのは大体いつ頃ですか？ () <input type="checkbox"/> スケジュール空いていれば申込希望 → すぐに担当者よりご連絡いたします ※お問合せ・お申込件数が非常に多いため、ご希望の出演者(作品)があれば、仮押さえ(無料)とされることをおすすめいたします。仮押さえ期間は出演者にもよりますが、1~2週間程度が一般的です。			
ご予算	<input type="checkbox"/> 総額でご計画の場合	¥	(程度・以内・JUST)		
	<input type="checkbox"/> 一人ずつ徴収の場合	生徒一人当たり：¥	~ ¥	(程度・以内・JUST)	
		全校生徒数：	名	← 実施が次年度の場合は予定数をご記入下さい。	
ホール使用料・ホール付帯設備使用料を		<input type="checkbox"/> 除く <input type="checkbox"/> 含む			
<メッセージがございましたらご記入下さい>					

発信元

学校名 立 学校

ご担当先生 先生 (フルネームでご記入下さい)

TEL番号 () FAX番号 ()

e-mail

(09)

WEB