株式会社 重本音楽事務所宛

FAX送信用紙

FAX 番号 **042-489-2689**

お忙しい先生はこちらの用紙をご活用ください。
もちろん、お電話・メールでのお問い合わせも大歓迎です。

芸術鑑賞会　資料請求・問合せ・申込

下欄にご記入の上、お送りください。

日程	ご希望日	年　月　日　曜日　午前・午後・未定・他（　　）
	ほかの候補日	第２候補日　月　日 / 第３候補日　月　日 / 第４候補日　月　日
	未定の場合（おおよその予定時期）	年　月頃
会場	□ 体育館　□ ホール　ホール名：　□ 未定	
	□1F □2F：エレベータ（有・無） □3F 以上：エレベータ（有・無）	予約　□ 予約済　□ まだ予約していない 予約区分　□ 前日夜～　□ 当日午前～　□ 午後～　□ 夜間
内容について	ご希望のジャンル　□ 音　楽　□ 歌舞伎　□ 狂　言　□ 能　□ 他（　　）	
	ご希望の出演者または企画（複数可）	□ この出演者（企画）を強く希望 □ どの出演者（企画）が適当か相談したい □ ほかにも候補があり、その中の一つとして考えている □ 詳しい資料を希望
	出演者（企画）のスケジュールはどのようにいたしますか？ □ 空いているかどうか調べてほしい □ スケジュールが空いていれば仮押え希望　→　結論が出るのはいつ頃ですか？（　　） □ スケジュールが空いていれば申込希望 ※ お問い合わせ・お申し込み件数が非常に多いため、ご希望の出演者または企画がお決まりの場合、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、1～2 週間程度が一般的です。	
ご予算	□ 総額でご計画の場合　￥　（程度・以内・JUST）	
	□ 一人ずつ徴収の場合　生徒 1 人あたり：￥　～　（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ください	
	ホール使用料・ホール附帯設備使用料を　□ 除く　□ 含む	
行事とのからみ	鑑賞会の前後に学校行事のご計画はありますか？ □ 無 □ 有　→　どのような内容ですか？	メッセージがございましたらご記入ください Web

発信元：学校名　　立　　学校

ご担当の先生　　先生（フルネームでご記入ください）

電話番号　　FAX 番号

E-mail