

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	平成 年 月 日 曜日 (午前1回・午前2回・午後1回)			
	他の候補日				
	未定の場合(おおよその予定時期)	平成 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			
	<b>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?</b> <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