

問 診 票

1. 公演の開催予定をお教え下さい。

正式な日程が決まっていなければ大まかな時期だけでも結構です。

年 月 日 () AM・PM : ~ : 希望

2. 実施場所 (どちらかに○をお付け下さい)

() 校内体育館

() 外部ホール (会場名)

3. ご希望ジャンル (いずれかに○をお付け下さい)

() 音楽 () 演劇 () 古典 () パフォーマンス

() その他 (希望ジャンル名:)

4. ご予算 (会場使用料に関して、どちらかに○をお付け下さい)

() 円

会場使用料は ⇒ () 含む () 含まない

5. ご希望内容

☆例えば「アカペラ、ゴスペル等コーラスを希望」「打楽器を希望」「分かりやすいクラシック希望」「校歌を一
緒に歌いたい」「吹奏楽部との共演を希望」など、大まかで結構ですのでご記入下さい。
また、その他ご質問やご希望等ございましたら、ご遠慮なくご記入下さい。

6. ご連絡先

学 校 名: _____

ご担当者名: _____

ご 住 所: _____

ご希望の連絡方法 (ご希望の番号に○をお付けください。複数選択可)

① 電話 _____ (: ~ : 希望)

② メールアドレス (_____ @ _____)

③ FAX _____