

令和6年度 熊本市健軍文化ホール アウトリーチ・インリーチ 応募申込書

ふりがな 団 体 名	
住 所	〒
担当者(ふりがな)	
連 絡 先	(TEL) (FAX)
mail アドレス	
希望プログラム	アウトリーチ ・ インリーチ
開催希望日時	<p>※令和6年5月～令和7年2月までの間で開催可能な日程がありましたら記載してください。 ※ご希望に添えない場合もございます。ご了承ください。</p> <p>①令和 年 月 日 (午前 ・ 午後) 時 分～ 時 分頃</p> <p>②令和 年 月 日 (午前 ・ 午後) 時 分～ 時 分頃</p> <p>③令和 年 月 日 (午前 ・ 午後) 時 分～ 時 分頃</p>
会場について	<p>会場名 ※アウトリーチを希望される場合のみご記入ください。 ()</p> <p>○会場にあるピアノは？(グランドピアノ・アップライトピアノ) ()</p> <p>○控え室はありますか？ (有 ・ 無)</p>
鑑賞対象者	(名) (年) ←学校の場合は学年も
希望ジャンル	<p>ピアノ ・ 電子オルガン ・ アコーディオン ・ ソプラノ ヴァイオリン ・ チェロ ・ ギター ・ 鍵盤ハーモニカ ・ オカリナ 箏 ・ サクソフォン ・ フルート ・ その他 ()</p> <p>-----</p> <p>第1希望 ()</p> <p>第2希望 ()</p> <p>第3希望 ()</p>
応募動機	
その他ご要望があれば、記入してください。	

提出はFAX・郵送・窓口のいずれかをお願いいたします。