アーティストボランティアコンサート申込用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の基本情報 | 施設名 |  |
| 施設の種別 | [ ] 高齢者福祉施設　[ ] 障害者福祉施設　[ ] 児童福祉施設　[ ] 病院　[ ] 特別支援学校　[ ] その他（　　　　　　　　　　　） |
| 代表者 | 役職名　　　　　　　　　　　　　　 |  | 氏名 |  |
| 担当者 | 役職名 |  | 氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 交通手段(最寄駅～所在地まで） | 最寄駅（　　　　　　　　　　　　　　　）から送迎　[ ] 有 [ ] 無 [ ] 応相談駐車場（　　　　　）台 |
| この制度をどこで知ったか | [ ] ちらし　[ ] ホームページ　[ ] 彩の国だより　[ ] 知人の紹介　[ ] その他(　　　　　) |
| 希望するコンサート | 希望日時（※調整がスムーズに行えるよう開催希望日を複数ご記入ください） | ＊イベントとして開催する場合はイベント名を御記入下さい。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）月（　　　・　　　・　　　・　　　・　　　・　　　）日[ ] 月　[ ] 火　[ ] 水　[ ] 木　[ ] 金　[ ] 土　[ ] 日　[ ] 祝（　　　　　　）時（　　　　　　）分 ～（　　　　　）時（　　　　　）分 |
| 演奏について | 約（　　　　　　　　　)分程度 | 場所（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 対象者 | 年齢層 |  | 人数 |  |
| 希望分野（複数選択可） | [ ] ピアノ　[ ] アンサンブル　[ ] 声楽　[ ] 弦楽器（[ ] ヴァイオリン等　[ ] ギター）　　　[ ] 管楽器　[ ] 和楽器　[ ] その他の楽器　[ ] その他の活動 |
| 具体的な希望（複数選択可） | [ ] 明るい曲　[ ] 馴染みのある曲　[ ] 一緒に歌える曲　[ ] 童謡　[ ] 昭和歌謡　　　　[ ] クラシック　[ ] 民謡　[ ] その他（　　　　　　　 　　　　　　） |
| 出演者の人数 | （　　　　　　　　）人くらいまで |
| 鍵盤楽器の有無 | [ ] ピアノ（[ ] 調律日　　年　　月　　日・[ ] 調律日不明）　[ ] キーボード[ ] ピアノ類はなし　[ ] 電子ピアノ（　[ ] ８８鍵　[ ] ８８鍵ではない） |
| 準備可能な備品 | [ ] マイク（　　　本）[ ] 譜面台（　　　個）[ ] アンプ [ ] マイクスタンド[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 交通費（※主催者側で負担をお願いします） | [ ] 一律の金額で支払い　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円）[ ] 実際にかかった費用で支払い（上限　　　　　　　　　　　　　　　　円まで）特記事項※費用負担額をアーティストに通知します |

※年間（4月～3月）最大5回まで開催可能です