

わらべ館童謡コンサート申込書

年 月 日

わらべ館 館長 宛

主催者

代表者名

担当者名

住 所 〒 -

電 話 () -

FAX () -

メール @

*実施は、ひと月につき、3団体までとさせていただきます。

*公演時間は午前10時～16時の間に限ります。

ただし、県西部での公演開始は午前10時30分以降となります。

※ 実施希望 日 時	第1希望	月 日 ()	午前 午後	時 分 から	分間
	第2希望	月 日 ()	午前 午後	時 分 から	分間
実 施 場 所 等	施 設 名				
	施設所在地				
	実施場所		冷暖房	有 ・ 無	
	参加人数	名 (大人 名 / 小人 名)			
	参加料	有料公演 ・ 無料公演			
	ピアノの種類	グランドピアノ ・ アップライトピアノ			
童謡コンサート 申込理由					
企画されている イベント内容について					
公演内容についての 要望					