|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | （TEL／FAX） |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者E-mail |  |
| 会場名 | ※想定している施設内の会場をご記載ください。※ピアノの有無について該当するものにチェックをつけてください。□グランドピアノ　□アップライトピアノ　□電子ピアノ　□なし |
| 日程希望　 | ※ご希望の日程に〇をつけてください。1月27日　午前・午後28日　午前・午後 |
| 対象人数 | ※想定される参加人数をご記載ください。 |
| 応募動機 | ※応募するにいたった動機をお聞かせください。 |
| 要望事項 | ※希望するプログラムや注意事項等、ご要望があればご記載ください。 |

令和６年度　おでかけクラシック　応募申込書