

(ミニ・コンサート申込様式)

平成 年 月 日

公益財団法人鹿児島県文化振興財団
霧島国際音楽ホール副館長 殿

(申込者) 氏
住 所

団 体 名
代 表 者 名

印

みやまコンセール「ミニ・コンサート」について

このことについて、下記のとおり申し込みます。

記

期 日	平成 年 月 日 (曜日)
団 体 名	(学年)
目 的	
人 数	大 人 (名) 高校生以下 (名)
日 程	ミニ・コンサート鑑賞 (時 分 ~ 時 分)
連 絡 先	担当者名 : 電 話 () — F A X () — 携 帯 () — ※緊急時に必要なため、開催当日に連絡のとれる携帯番号を必ずお書きください。

※申込締切日は、開催希望月の前月1日(休館日の場合は翌日)です。

例：4月開催希望の場合、3月1日締切

※入場料金は一般500円、高校生以下200円となります。

入場前に事務所にてお支払いください。

なお、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けている方は、半額となりますので、鑑賞当日に該当の手帳をご呈示ください。

※ほかの団体・個人の方も一緒に鑑賞する場合がございますので、ご了承ください。