令和 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 奥 一彦 殿

(申込者) 〒住 所

団 体 名 代表者名

(ED)

みやまコンセール「みやまおとどけコンサート」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

			演奏時間] [: ~	:]
					円(和	范 込)
担当者名			携帯番号 FAX番号	())	_ _ _
	担当者名	担当者名	担当者名	担当者名 携帯番号	FAX番号(担当者名 携帯番号() FAX番号())

※申込締切日は、開催希望月の前々月1日(休館日の場合は翌日)です。

例:4月開催希望の場合,2月1日締切

- ※別紙「公演アンケート」を添えてお申し込みください。
- ※演奏者の人数及び演目につきましては、担当者と打ち合わせいたします。
- ※料金につきましては、演奏者の人数、演奏時間等により異なりますのでご相談ください。

「みやまおとどけコンサート」公演アンケート

団 体 名
担当者名

○開催日時:令和 年 月 日()(: ~ :)

No	質問	回答
1	リハーサル時間 ※最低でも演奏時間分は必要です。	※演奏会場を使用します。※開場(鑑賞者入場)は、リハーサル以降になります。(時 分 ~ 時 分)
2	開閉会行事(校長あいさつ等)	□有 □無 所要時間 (開会 分/閉会 分) ※開催時間に □含む □含まない
3	利用施設のピアノの種類	□グランド □アップライト □電子ピアノ □無
4	ピアノの設置場所	□舞台上 □フロア □その他()
5	更衣室 (場所)	□舞台袖(裏) □演奏会場とは別棟()
6	ワイヤレスマイク	□有()本対応可 □無
7	マイクスタンド	□有()本対応可 □無
8	入場予定数 (プログラム枚数)	【 】人程度(職員・保護者分等多めに)
9	記録写真・映像の予定	□有(□写真・□動画) □無
10	HPやブログへの記録写真等の 掲載予定	□有 □無
11	コンサート中の靴の使用	□許可する □許可しない
12	駐車場の確保	□可能()台分 □不可能
13	みやまコンセールHPへの掲載	□許可しない
14	備考欄 ※演奏形態や曲目などの要望が ありましたらご記入ください。	

※このアンケートは申込書と一緒にご提出ください。

※ピアノ調律が必要な場合、調律の手配及び経費負担は、依頼者側でお願いします。