

## 平成30年度 群馬交響楽団幼児移動音楽教室開催申込書

ご希望の団体は、下記開催可能日に○印をつけ必要事項をご記入の上、群響事務局までお送りください。

月	日	曜日	午前(11:00~)	午後	日程・時間の希望等
			開催可の場合 ○印	開催可の場合 ○印	
8	1	水			
	2	木			
	3	金			
	6	月			
	7	火			
	8	水			
	9	木			
	20	月			
	23	木			
	24	金			
	27	月			
	30	木			
	31	金			
9	10	月			
	11	火			
	18	火			
	19	水			
10	12	金			
	22	月			
11	20	火			
12	3	月			
	10	月			
	13	木			
1	22	火			
2	25	月			
	28	木			
3	1	金			
	4	月			
	11	月			
	12	火			
	19	火			
	20	水			
担当者	職名 氏名		団体名	※合同での実施をご希望の場合はその団体名も必ずご記入ください	
鑑賞人数 (予定)	園児 人	所在地	〒	-	
	その他 人		☎ ( )	-	
			FAX ( )	-	
			E-mail:		
会場	暖房：あり・なし ( )		冷房：あり・なし ( )		( ) 階
備考 (会場の広さや様子など)					

締切 6月11日(月)必着

(公財)群馬交響楽団 事務局 〒370-8501高崎市高松町35番地1 Fax(027)322-4943