

令和3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	2	月			※午前中の開演は基本的には11:00ですが、他ご希望の開演時間がありましたらご記入ください。
	10	火			
	11	水			
	12	木			
	18	水			
	19	木			
	26	木			
9	4	土			
	11	土			
	13	月			
	14	火			
	25	土			
	30	木			
10	4	月			
	5	火			
	6	水			
	8	金			
	11	月			
	23	土			
	30	土			
11	6	土			
	22	月			
12	13	月			
	20	月			
	21	火			
1	8	土			
	17	月			
	18	火			
2	10	木			
	28	月			
3	3	木			
	14	月			
	15	火			
	16	水			
担当者	職名			団体名	※合同で実施する場合はその団体名を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[金]必着