

「第7回 子どもキラット！楽演祭」 参加申込書 6月22日（金）必着

施設名／住所			
担当者名			
連絡先	TEL		
	FAX		
	e-mail		
①見学のみ参加施設 見学者人数	児童 _____ 人 / 職員 _____ 人 合計 _____ 人		
②出演希望施設 出演者の人数	児童 _____ 人 / 職員 _____ 人 合計 _____ 人		
出演者以外の 見学者人数	児童 _____ 人 / 職員 _____ 人 合計 _____ 人		
参加演目名 1 演目 9分まで 2 演目の場合各 7分以内			
ピアノの使用	有・無	使用音源 CD等	
その他お気付きの点、または演出・照明・音響などご希望があれば記入して下さい ※但し、進行の都合でご希望に添えない場合があります			

備考＊1 演目につき 1 枚ご記入ください。2 演目希望の場合、抽選・調整させていただきます。
 ＊席数に限りがありますので見学者数を調整させていただく場合があります。
 ＊駐車場はありませんので周辺の駐車場をご利用ください。