テレビ朝日福祉文化事業団　行　　FAX　03-3405-3797　　6月30日（木）必着

「第9回　子どもキラット！楽演祭」　参加申込書

（※１演目につき１枚記入してください）

施設名		ふりがな	
		担当責任者名	
		担当責任者 携帯電話	
連絡先	住所　〒		e-mail
	TEL		FAX
参加演目 **※演目は原則10分めど** （２演目の場合は原則合計15分めど）	**演目**（合唱、ヒップホップダンス、〇〇演奏など）		**演目総分数**（1演目10分めど、2演目の場合は合計15分めど）
	曲目名（オープニング曲含む） ①（　　）（　　分）　②（　　）（　　分） ③（　　）（　　分）　④（　　）（　　分） ⑤（　　）（　　分）　⑥（　　）（　　分）		
①出演者の人数	出演者総数（　　）人　※人数変更の際は必ずお知らせください（内訳含め） 出演者内訳：幼　児（　　）人　小学生（　　）人　中学生（　　）人 高校生（　　）人　職　員（　　）人		
②見学者人数 （出演者以外）	児童　　人　/　職員　　人 **合計**　　人		
ピアノの使用	有　・　無	使用音源	有（　　）・無

◆主催者が用意する物（ご要望）

マイク（　　）本　/　テーブル（　　）本　/　台（　　）個

◆持ち込む物

◆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》
＊複数の演目で参加ご希望の施設は、1演目につき1枚記入し送付ください。応募多数の場合、抽選・調整させていただくことがあります。
＊席数に限りがありますので見学者数は調整させていただく場合があります。
＊駐車場は日本教育会館屋上に駐車場がございます。（有料）