

宮城県文化振興財団 音楽アウトリーチ事業 希望申込書 (団体用)

団体名 (担当課名)			
住所・連絡先	〒		
	TEL :	FAX :	
代表者名	[役職]	[氏名]	
担当者名	[役職]	[氏名]	
担当者連絡先	TEL : E-mail : (※「@miyagi-hall.jp」からのメールが受信できるように設定してください。)		
希望開催日 (令和7年10月～令和8年3月までの間でご希望日をご記入ください)	第1希望 :	月	日 ()
	第2希望 :	月	日 ()
	第3希望 :	月	日 ()
参加対象者 ・ 参加人数	○参加対象者 (鑑賞者) 年齢層やお身体の様子などについて詳しくご記入ください。 () ○参加人数 (見込み) () 人		
派遣希望の演奏形態 (希望の演奏形態に○をしてください)	第1希望 : 弦楽器 ・ 管楽器 ・ 打楽器 ・ 声楽 第2希望 : 弦楽器 ・ 管楽器 ・ 打楽器 ・ 声楽 第3希望 : 弦楽器 ・ 管楽器 ・ 打楽器 ・ 声楽		
予定開催場所	想定している会場名をご記入ください (例 : 多目的ホール・食堂・ロビー など)		
所在地 (上記と異なる場合)	〒		
ピアノの有無	a. 会場にピアノが (有 ・ 無) b. 有の場合、ピアノの種類に○をつけてください。 (グランドピアノ ・ アップライトピアノ ・ 電子ピアノ)		
今年度、当財団以外でのアウトリーチの開催予定	有 ・ 無	申込先 ()	
応募・実施歴 (過去に応募・実施歴のある施設は該当年度に○を付けてください)	応募歴	令和5年度	令和6年度
	実施歴	令和5年度	令和6年度
その他 ご要望等	※プログラム内容など、事務局や出演者への要望があればご記入ください。		