〈記入例〉アーティストボランティアコンサート申込用紙

施設の基本情報	施設名	000ホーム
	施設の種別	☑高齢者福祉施設 □障害者福祉施設 □児童福祉施設 □病院 □特別支援学校 □その他(
	代表者	役職名 施設長 氏名 浦和 太郎
	担当者	役職名 レクリエーション担当 氏名 浦和 花子
	===+-1,1,1	〒330−9301
	所在地	さいたま市浦和区高砂3-15-1 バスの場合は、行先と停留所名
	電話番号	048-830-2884 の記載をお願いします
	FAX番号	048-830-4752
	メールアドレ ス	a2875-05@pref.saitama.lg.jp
	交通手段(最寄	最寄駅 (JR 浦和駅西口) から送迎 ☑有 □無 □応相談
	駅~所在地ま	JR 浦和駅西 〇〇バス〇分 〇〇停留所下車 徒歩3分
	で)	駐車場(2)台
	この制度をど	☑ ちらし □ホームページ □彩のア *** ** *** *** *** *** *** *** *** **
	こで知ったか	(日程が特定されていない場合は、
	希望日時(※調	*イベントとして開催する場合はイベント 月と曜日の記入をお願いします
希望するコンサート	整がスムーズに	敬老会として開催
	行えるよう開催	(9)月(12 ・ 15 ・/24 ・ ・ ・)日
	希望日を複数ご	☑月 □火 ☑水 □木 □金 □土 ☑日 ☑祝
	記入ください)	(14)時(30)分~(15)時(30)分
	演奏について	約(50)分程度場所(食堂)
	対象者	年齢層 75~98 人数 42
	希望分野(複数	□ピアノ ☑アンサンブル □声楽 □弦楽器(☑ヴァイオリン等 □ギター)
	選択可)	□管楽器 ☑和楽器 □その他の楽器 □その他の活動
	具体的な希望	☑明るい曲 ☑馴染みのある曲 □一緒に歌える曲 □童謡 □昭和歌謡
	(複数選択可)	☑クラシック □民謡 □その他(
	出演者の人数	(5)人くらいまで
	鍵盤楽器の有	□ピアノ(□調律日 年 月 日・□調律日不明) □キーボード
	無	□ピアノ類はなし □電子ピアノ (□88鍵 □88鍵ではない)
	準備可能な備	□マイク (2 本)□譜面台 (1 個)□アンプ ☑マイクスタンド
	品	□その他()
	交通費(※主催	☑一律の金額で支払い (グループで 5,000 円) □実際にかかった費用で支払い ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・
	者側で負担をお	特記事項
	願いします)	・歌詞カードは施設で準備致します。 支払う金額が最初から決定している場合は 「一律」を選択してください
		※費用負担額をアーティストに通知します