

(様式1)

平成30年度上方落語学校公演事業 開催希望申請書

1.申請校

ふりがな 学校名							ふりがな 学校長名								
実施校所在地	〒						ふりがな 担当者名	所属・役職()							
							TEL								
メール							FAX								
参加児童生徒	小学1年生		人	小学2年生		人	小学3年生		人	小学4年生		人	小学5年生		人
	小学6年生		人	中学1年生		人	中学2年生		人	中学3年生		人	合計①	0	人
	高校1年生		人	高校2年生		人	高校3年生		人						
児童生徒以外	教員		人	保護者		人	その他		人	合計②	0	人			
参加予定者計①+②	0		人												
希望公演回数	全校児童生徒1回公演 ・ 複数回希望 →														

↑いずれかに○をお願いします。複数回希望の場合は想定される学年をご記入ください。

2.会場

ふりがな 会場名															
所在地 ※申請校以外で 実施の場合記入 会場への	〒														
公共交通機関 (最寄駅・バス 停)	☐ JR					駅から	☐ バス	交通	行き	下車(1時間に	本運行)				
	☐ 私鉄	線					☐ 徒歩	分	☐ 車	分					

3.開催希望日程

開催希望日															
公演時間帯															

※希望日・時間帯が確定できない場合、大まかな希望で結構です。

4.備考(実施にあたっての注意事項など予めお知らせ下さい。)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--