

(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	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	人			
参加予定者計①+②	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)	<input type="checkbox"/> JR	駅から			<input type="checkbox"/> バス	交通	行き	下車(1時間に	本運行)	
	<input type="checkbox"/> 私鉄	線		<input type="checkbox"/> 徒歩	分		<input type="checkbox"/> 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。)

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