訪問プログラム2026開催応募申込書

MI SIC SHAPING

中胡口· 午							MUS	IC SHARING
団体名(ふりがな)								
ホームページ URL								
責任者 _{ふりがな} 役職・氏名				担当者 部署名・氏	^{)がな} :名			
所在地	TEL:			()			
	E-mail:	(責任者)			(担当者)			
事前説明会の参加	2026年4月	中旬開催予定	ZOOMに	よるオンラー	イン説明会へ	、の参加 可	不可	
団体名の公開の可否	採択された団体はHP,SNS,出版物などでお名前を公表させていただくことがあります。 可 · 不可							
候補会場・収容人数・ 空調の有無 ※	・音楽室 [人] (空調あり・なし)・多目的室 [人] (空調あり・なし) ・体育館 [人] (空調あり・なし)・その他 [人] (空調あり・なし) ※楽器のコンディションを整えるため、空調のある部屋での実施となります。							
合同または同日開催団体 (希望する場合のみお書きください)								
訪問コンサート	年	クラス	人	クラス(病	室)訪問	年	クラス	人
(対象学年:4~6年生)	年	クラス	人	(対象学年:1		年	クラス	人
学年・クラス数・人数 (合同開催団体がある場合は	年	クラス	人	希望する場 学年・クラス		年	クラス	人
合計数)	合計	クラス	人			合計	クラス	人
年2回(6月と秋) 実施に	する	6月開催不可]日			**		
合意する ※	しない	10~11月開	催不可日					
ピアノ※ (不要な場合もあります)	無・グラン	ノドピアノあり)(機種:) •	アップライトし	ピアノあり(機	幾種:)
	①東京駅または羽田空港~最寄駅までの経路と所要時間(公共交通機関利用)							
アクセス								
	②最寄駅〜学校(施設)までの経路と所要時間(最寄駅からバス等での移動※公共交通機関利用)							
車による送迎 ※	可	特記事項						
(不要な場合もあります)	不可	()
過去の参加実績 ※			あり (年)	· 無	不明		
 申請理由・目的、施設の								
特色、アピールポイント								
など								
ご希望などありましたら								
ご自由にお書きください								
	MO = -	\$11 / 1 O \$11	·	1/4 = + c = ¬ -	= + =± 1		1 1. 2 88	
何でこの活動を知りましたか?	MSのウェブ その他 (サイト、SNS	o ・ 新聞、	、雑誌の記事	≨を読んで∵	・ 友人、知。	人かり聞いて)
/s -:)