「文化事業」和太鼓講演

Fax送信はこちらへよろしくお願いします。

FAX専用番号 050-3737-5273

◎学校名											
	電話	(_	_)	FAX	(-		_)
	担当者名					担当者Tel	(-		_)
	メールアドレス										
◎児童数	名				対象児童数		名()
◎開催日時	①希望	月	日	()	時 間	:	~		:	
	②希望	月	日	()	時 間	:	~		:	
	③希望	月	日	()	時 間	:	~		:	
◎会場となる場所	口体育館 (ステージ上)・ (フロア)										
	口音楽室 (有効となる広さ)										
	口その他										
◎設備について	□CDプレイヤー				□MDプレイヤー	← * 音量は大きく出るか?					
	ロスピーカー	(個)				□延長コード				
	ロマイク	(本)		□マイクスタンド		口電気ドラム				
	ロマイクスタンド										
	□照明	(ピンスポッ	-	基)	□会場備付照明						
◎その他ご質問など											