

セッションお申込み用紙

施設名	
住所	
電話番号	(TEL) (FAX)
メールアドレス	
担当者様氏名	

Q1. 実施したいセッションの頻度（例：月に1回、年に3回 等）
（ ）

Q2. セッションを希望する日時（希望する曜日、時間帯にご記入ください。）

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							
夕方以降							

Q3. 対象者の人数

対象者（ ）人 + お手伝い頂ける職員（ ）人

Q4. セッションの対応設備 ※当てはまる項目に○で囲んでください。

【場所】

1. 和室（ ）畳程度 2. 洋室（ ）畳程度

【楽器】

1. ピアノ 2. 太鼓 3. その他（ ）

Q5. ご希望・ご質問等ありましたらご記入ください。

()