

出前教室申込書

| | | |
|-----------------------------|---|-----------------------|
| 申込日 (西暦) | 年 月 日 | |
| 申込団体 | 団体名称 | |
| | 代表者名 | |
| | 担当者名 | |
| | 住所 | 〒 ー |
| | 電話番号 | () ー ー |
| | ファックス | () ー ー |
| | メールアドレス | |
| 希望練習期間 | 日程 | 年 月 日 ~ 月 日 |
| | ※上記の練習日程のうち特に訪問を希望する日時があればご記入ください。 | |
| 練習場所 | 名称 | |
| | 住所 | 〒 ー |
| | 最寄り駅、バス停 | |
| 出前教室後の申込団体による「京炎そでふれ！」披露の予定 | イベント名 | |
| | 日時 | 月 日 AM/PM : ~ AM/PM : |
| | 開催場所 | |
| | 見込み観客数 | 約 人 |
| 貸出 | 衣装 (留袖) | 着 |
| | 楽器 (四竹) | 個 |
| 音源の有無 (有の場合種類) | <input type="checkbox"/> 有 () / <input type="checkbox"/> 無 | |
| 対象生徒の学年/数 | 学年: 幼・小・中 年 (少・中・長) / 名 男女比: | |
| 希望コース | <input type="checkbox"/> 京炎 そでふれ! 中間バージョン | |
| | <input type="checkbox"/> 京炎 そでふれ! スペシャルバージョン (要交渉) | |
| | <input type="checkbox"/> 京炎 そでふれ! 簡単バージョン (要交渉) | |
| 備考 (任意) | | |

私は、京都学生祭典実行委員会ホームページ内「出前教室について」に記載された事項を読み、申込条件をすべて理解した上で申し込みます。

年 月 日

ご所属/役職

代表者名 印

(以下、事務局記入欄)

| 事務局確認 | 四役合議・引受可否判断 | 部長確認 | 担当確認 | 受付 |
|-------|-------------|------|------|----|
| / | / | / | / | / |
| | | | | |