

長崎OMURA室内合奏団 宛

文化庁【劇場・音楽堂等における子供舞台芸術鑑賞体験支援事業】無料招待席申込書

学校／団体名					
代表者名					
お電話番号／メールアドレス					
ご希望の公演	〈公演日〉 月 日 〈公演名〉				
ご来場人数	無料招待席		同伴者席		合計

【入場者一覧】 18歳以下無料招待席の方は必ず生年月日をご記入ください。

	学生お名前	ふりがな	生年月日	同伴者お名前
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

送信先：長崎OMURA室内合奏団事務局【FAX】0957-47-6538 【E-mail】oyakooce@gmail.com