

「お届けアーツプログラム」応募申込書

FAX 076-261-5233

E-mail arts-pro@kanazawa-arts.or.jp



団体名				
代表者				
実施会場			ピアノ <input type="checkbox"/> グランド <input type="checkbox"/> アップライト <input type="checkbox"/> 無し	
参加人数	名			
希望プログラム	<input type="checkbox"/> [A] 伝統芸能プログラム	<input type="checkbox"/> [B] クラシックプログラム	<input type="checkbox"/> [C] 伝統工芸プログラム	<input type="checkbox"/> [D] ミュージカルプログラム
希望日時	第1希望	第2希望	第3希望	
	月 日() 時 分	月 日() 時 分	月 日() 時 分	
応募動機 および 要望など				
連絡先	住所 〒			
	TEL		FAX	
	E-mail			
担当者				