

受付用紙

申込日: _____

公演日: _____年 _____月 _____日 () (第二希望 _____月 _____日 () 第三希望 _____月 _____日 ())

主催者: 団体名 _____ 担当者 _____

住所 〒 _____

連絡先 _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____

携帯 _____ - _____ - _____ E-mail _____ @ _____

会場: 会場名 _____

住所 〒 _____

電話 _____ - _____ - _____ FAX _____ - _____ - _____

客席数 _____ 名 目標集客数 _____ 名

行き方: 最寄り駅 (空港) _____ 線 _____ 駅下車/○徒歩 ○タクシー ○車で _____ 分位

内容: ○ソロ ○講習会 ○ジョイント ○その他(_____)

対象: ○一般 ○関係者 ○その他(_____)

入場料: ○無料 ○有料(_____ 円) 予算: _____ 円

時間: 開場 _____ : _____ 本番 _____ : _____ ~ _____ : _____

一般に公開: ○不可 ○可 連絡先: お名前 _____ 電話 _____ - _____ - _____

物販: ○可 ○不可 (理由 _____) 手数料 ○なし ○必要

送り先 ○会場 ○主催者 ○その他(_____)

備考: (ご希望・質問等ありましたらご記入ください)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

*記入できるところだけで結構ですので、お手数ですがお早めに下記までご返送ください。
(ホームページのスケジュール欄でご紹介するときには、こちらのデータをもとにご紹介します。)

アスク・ミュージック

〒150-0043東京都渋谷区道玄坂2-18-11-807
TEL03-3477-7794 FAX03-3477-7998