

学校公演 お申し込み・問い合わせシート

1. 公演の開催予定日（正式な日程が決まっていなければ大まかな時期だけでも結構です）

年 月 日（ ）

2. 上演回数

（ ）回

3. 実施場所（どちらかに○をお付け下さい）

（ ） 校内体育館 （ ） 外部ホール／会場名 _____

4. ご希望ジャンル（いずれかに○をお付け下さい）

（ ） 演劇 （ ） 朗読劇 （ ） 音楽劇 （ ） その他 _____

5. ご予算

（ ）円

もしくは、児童（生徒）数（ ）名 × （ ）円

6. その他ご質問・ご要望

例：新型コロナウイルス流行下のため、学年ごとの鑑賞にしたい。

授業1時間内で収まる作品にしてほしい。

※要保護・準要保護のお子さんは無料となります。

※ご精算は実施後となります。当日欠席した児童（生徒）さんの分をのぞいた金額をお支払いください。

7. ご連絡先

学 校 名：

ご担当者名：

ご 住 所：

ご希望の連絡方法（ご希望の番号に○をお付けください／複数選択可）

① 電話 — — （ : ~ : 希望）

② メール（ @ ）

③ FAX — —

お問い合わせ・お申込みは、

①FAX②e-mail③東北えびすのホームページからお願いいたします。

ホームページからお問い合わせの場合は、問い合わせフォームにご入力ください。

社団法人 東北えびす

- 電話・FAX **022-397-7662**
- e-mail tohokuebisu@gmail.com
- ホームページ <https://tohokuebisu.com>