

令和4年度 群馬交響楽団幼児移動音楽教室 開催申込書

月	日	曜日	午前(11:00~)	午後	日程・時間の希望等 <small>※午前中の開演は基本的には11:00ですが、他ご希望の開催時間がありましたらご記入ください。</small>
			開催可能の日に ○印		
8	2	火			
	3	水			
	4	木			
	9	火			
	10	水			
	18	木			
	19	金			
	25	木			
26	金				
9	20	火			
	28	水			
10	19	水			
11	4	金			
	17	木			
	18	金			
	22	火			
12	8	木			
	23	金			
1	16	月			
	17	火			
	23	月			
	30	月			
2	2	木			
	6	月			
	20	月			
	24	金			
	27	月			
	28	火			
3	1	水			
	2	木			
	3	金			
	6	月			
	7	火			
	8	水			
	9	木			
	13	月			
	14	火			
	15	水			
	16	木			
担当 者氏名	職名・氏名			団体名	※合同で実施する場合はその団体名も必ずご記入ください
	鑑賞人数(予定)	園児 人 その他 人	所在地		
会場	暖房:あり・なし ()		冷房:あり・なし () () 階		
備考(会場の広さや様子など)					