

**令和5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、ご希望の開演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	4	金			
	8	火			
	10	木			
	14	月			
	15	火			
	16	水			
	28	月			
	29	火			
	30	水			
31	木				
9	7	木			
	13	水			
	19	火			
10	2	月			
	3	火			
	30	月			
	31	火			
11	20	月			
	21	火			
12	11	月			
	12	火			
1	9	火			
	15	月			
	19	金			
	22	月			
	23	火			
	24	水			
2	7	水			
	8	木			
	19	月			
	20	火			
	26	月			
	27	火			
	28	水			
	29	木			
3	1	金			
	18	月			
	19	火			
	28	木			
	29	金			

担当者	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)							
<b>※締切 6月9日[金]必着 (公財)群馬交響楽団 事務局 〒370-0841高崎市栄町9-1 Fax(027)322-4943</b>							