

# 出張公演依頼書

年 月 日

※太枠内をご記入の上、FAXでお送り下さい。

主催者（団体）名	
住所（所在地）	〒
担当者名・部署	
連絡先（TEL, FAX）	TEL FAX
連絡先（Eメール）	
緊急連絡先（携帯等）	
開催日	① 年 月 日（ ） ② 年 月 日（ ）
時間	開場（客入り） : 開演 : 終演 :
イベント名	
会場名	
会場所在地/TEL	
会場の形式	ホール・会議室・体育館・その他（
収容人員、または広さ	収容人員 人（固定席・可動席）、約 m <sup>2</sup>
ステージについて	あり（間口 m×奥行 m×段の高さ m）・なし
スライドの上映について	部屋を暗く（できる・できない）、スクリーン（あり・なし）、プロジェクター（あり・なし）
スポット照明	天井固定式・移動式ピンスポット・その他（ ）・なし
公演（講演）内容のご希望	絵本ライブ・絵本ライブ&トーク・よみきかせ教室・絵本読み語り講座・その他
観客のおよその年齢、人数	
一般の方の入場について	可（入場料 円） ・ 不可
絵本・CDの販売について	できる・できない ※ご希望の内容があれば（ ）
その他の特記事項	

打ち合わせ欄

--	--	--