

演奏依頼/相談書 送信先:FAX 03-4496-6296 (24時間OK)

ご記入日: 年 月 日

①施設名/ご担当者様氏名

②ご住所

〒

③ご連絡先(ないものは未記入でかまいません)

電話※必須	FAX
-------	-----

ご希望のご連絡方法

電話 メール FAX 対面

電話連絡可能時間帯 (平日・土日・いつでも) 時 分～ 時 分)

メールアドレス

④訪問演奏日時

年 月 日 () 時 分～ 時 分 / 未定

⑤ご希望の演奏時間(1つ✓してください)

約30分 約45分 約60分 約90分 約120分 その他/未定

※その他/未定の場合は、コメント欄にご記入ください。

※90分以上は合間に休憩をいただきます。

⑥ご予算

【 】円

⑦どのようなコンサートをご希望ですか?(複数回答可)

対象:未就学児 小学生 中学生 高校生 大人 障がいのある方 老若問わず

年齢別入れ替え制

聴衆数(おおよそ):～10名 ～30名 ～50名 ～100名 それ以上(名)

内容:子供向け 老若不問 高齢者向け 大人向け 童謡+キッズソング入れる 歌謡曲入れる

クラシック曲入れる クラシック曲入れない 音楽ワークショップ※別料金 楽器体験※別料金

雰囲気:楽しい 聴衆参加コーナーがある 笑い声がおきる

癒される 格調高い(トークは最小限) 静かに聴き入る 芸術に触れる 情操教育

リクエスト曲: なし・あり ★ありの場合はコメント欄にご記入ください。

⑨ピアノの有無、種類について ★鍵盤数は黒鍵を含めた鍵盤を下から上まで数えていただければわかります

ピアノはありますか? 無・有(アップライトピアノ グランドピアノ 電子ピアノ/キーボード)

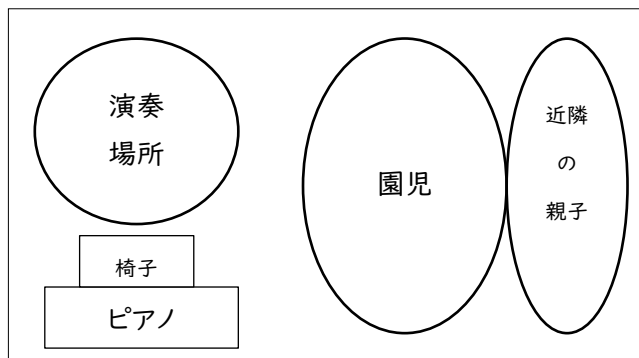
電子ピアノ/キーボードの場合、鍵盤数は何鍵ですか?44鍵 61鍵 74鍵 88鍵

⑩演奏予定場所について教えてください。(未定の場合は、未記入でかまいません)

施設内 施設外ホール等 ロビー等 ホテル、結婚式場 その他()

決まっていれば、演奏場所となるスペースのイラストを簡単にお描きください。

例)



奏者の演奏場所、ピアノの位置、
ピアノ椅子(ピアノ以外の奏者に背を向ける
か、アイコンタクトできるか)
聴く方の場所などを簡単に
教えてください。

Blank area for drawing the performance space layout.

★控え室となる部屋、または着替え可能な場所がありますか？ あり・なし

コメント