

平成30年度(2018年度)新国立劇場 高校生のためのオペラ鑑賞教室
「トスカ」申込書

●以下をご記入の上、FAX/E-mailにてご送付をお願いいたします。【平成29年9月15日(金)必着】

送付先:(公財)新国立劇場運営財団 営業部 オペラ鑑賞教室 係

FAX:03-5352-5744/Email:opera09@nntt.jac.go.jp

貴校名		
郵便番号	-	
ご住所	都・県	
ご担当者フリガナ		
ご担当者名	フルネームでご記入ください。	
ご担当教科		
Eメールアドレス		
電話番号	()	
FAX番号	()	

(1)参加申し込みに関して【 】に丸をご記入下さい。

【 】	参加を申し込む。	第一希望:平成30年7月 日()
		第二希望:平成30年7月 日()
		第三希望:平成30年7月 日()
【 】	本年は参加を希望しない。	

(2)予定来場人数 ※4月に再確認いたしますので予定人数で結構ですが大幅な増減はお受け出来ません。

生徒	名	内訳:男性	名	女性	名
うち車いす利用	名				
引率教員	名	合計(生徒+教員)			名

(3)上記来場者のうち、介助が必要な方の介助者(無料) 名

★今後の参考とさせていただきますので、以下アンケートにご協力をお願いいたします。
(お申し込みをされない場合でも、アンケートにご協力いただければ幸いです。)

1. 芸術鑑賞会などの行事を実施されていますか?	【 】はい/【 】いいえ
2. 実施されている場合、その時期をお教えてください。	時期: 月頃/ その他()
3. 実施にあたり、検討される時期をお教えてください。	時期: 月頃/ その他()
4. 差し支えなければ、生徒1名様のご予算をお教えてください。	()~()円/1名
5. 芸術鑑賞を実施される場合、参加単位をお教えてください。	【 】全校/【 】学年/ その他()
6. 芸術鑑賞を実施される場合、参加人数をお教えてください。	()人
7. 芸術鑑賞を実施される場合、事前学習は開催されますか。	【 】はい/【 】いいえ
8. 当財団の職員による本公演に関する事前学習を実施しております。(無償です。) ご希望される場合は、ご記入ください。	【 】希望する/【 】希望しない
9. その他、ご希望、ご要望がございましたら、ご自由にお書きください。	

ご協力有難うございました。