

平成31年度(2019年度)新国立劇場 高校生のためのオペラ鑑賞教室
「蝶々夫人」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30年9月28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:2019年7月 日()
		第二希望:2019年7月 日()
		第三希望:2019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。

1. 本公演に際し、事前学習は開催されますか?	【 】はい/【 】いいえ
2. 当財団の職員による、本公演に関する事前学習(無料)を実施しております。 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
3. 本公演以外で芸術鑑賞会などの行事を実施されますか?	【 】はい/【 】いいえ
4. (3. で「はい」と答えた方)検討されている時期をお教えてください。	時期: 月頃/ その他()
5. (3. で「はい」と答えた方)生徒1名様のご予算をお教えてください。	()~()円/1名
6. (3. で「はい」と答えた方)参加単位をお教えてください。	【 】全校/【 】学年/ その他()
7. (3. で「はい」と答えた方)参加人数をお教えてください。	()人
8. 新国立劇場では右記の舞台芸術公演を行っています。 ご興味のあるジャンルをお教えてください。	【 】オペラ/【 】バレエ/ 【 】ダンス/【 】演劇
9. その他、ご意見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。