



平成 23 年度 L O V E 酒田推進事業<音楽の街プロジェクト>

酒田市民会館希望ホール大ホール事業

バックステージツアー参加申込書

※申込書は、障害保険をかける際に使用しますので、正確にご記入ください。

ふりがな 子どもの氏名				生年月日	平成 年 月 日
保護者氏名 ※当日参加される方		続柄		生年月日	平成・昭和 年 月 日
住 所	〒				
学校名				学年	年生
保護者連絡先	※日中連絡がつかない場合は、携帯等の番号をお願いします。 当日参加される方と異なる場合は、氏名もご記入ください。( )				

★以下の質問にお答えください。

①希望ホールでコンサートなどを観たことはありますか。 はい ・ いいえ

※②のみ「いいえ」の方におたずねします。

②希望ホールに入ったことはありますか。 はい ・ いいえ

③今回のバックステージツアーで何を知りたいですか。

( )

④その他、意見や要望などありましたら、ご記入ください。

( )

ご協力ありがとうございました。

※ご記入いただいた個人情報は、当事業以外には使用いたしません。