

単発活動コーディネートシート

記入日 年 月 日 ()

音の風：担当 米谷

活動日	年 月 日 () 入り時間 : 活動時間 : ~ :	
活動依頼者	施設・団体名 担当者 住所 〒 電話 FAX メール	
対象者	名 (ご利用者 名 職員 名 ご家族・その他 名) 高齢 成人 児童 障害児・障害者 (知的・身体・精神) 地域の方 その他 (詳細人数)	
活動現場・会場	アクセス (簡単な地図・所在地の分かる HP アドレス等)	会場連絡先会場 (舞台) の広さ 駐車場 (有 台 (有料・無料)・無)
音響 (マイク・スピーカー等)	(有・無)具体的に	
お借りできる		
ご希望内容 人数、ジャンル、 楽器構成、曲名な	コンサート・音楽レクリエーション・音楽療法・その他 (○を付けて下さい)	
予算・交通費		
ご質問・その他 注意点等 備考	※謝金のお支払いは、京都中央信用金庫またはゆうちょ銀行へのお振込みをお願いいたします。 ※消費税・振込み手数料のご負担をお願いいたします。 <hr/> ★京都中央信用金庫 駅前支店 普通預金 口座番号 0977295 名義 特定非営利活動法人音の風代表理事西野桂子 <hr/> ★ゆうちょ銀行 四四八店 普通 店番 448 口座番号 0366344 名義 トクヒ) オトノカゼ	