

活動コーディネートシート（単発・定期）

記入日：西暦 年 月 日（ ）

活動日	西暦 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：) Eメールアドレス：	
対象者	名（ご利用者 名、職員 名、ご家族・その他 名） 高齢者・成人・児童・障害児・障害者（知的・身体・精神）・地域の方 その他（ ）	
活動現場 及びアクセス	簡単な地図・路線・所在地の分かるHPアドレス等	・会場（舞台）の広さ ・駐車場 （有り 台（有料・無料）／無し）
お借りできる 音響設備など	例：マイク、スピーカーあり等	
お借りできる 楽器・物など	例：電子ピアノあり等	
ご希望内容 人数、ジャンル、 楽器構成、曲名等	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）	
その他		
ご予算（税別）		
備考	<p>※謝金のお支払いは、<u>活動終了後</u>、下記いずれかの口座へお振り込みをお願い致します。</p> <p>※活動者への直接のお支払いはご遠慮ください。</p> <p>※消費税・振込み手数料のご負担をお願いいたします。</p> <hr/> <p>★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</p> <hr/> <p>★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</p>	