

## 日本レコード協会 レコーディングスタジオ体験学習 申込み用紙

下記の必要事項をご記入頂き、**日本レコード協会 企画・広報部**にe-mail(kikaku@riaj.or.jp)もしくは**FAX (03-5575-1314)**にてお送りくださいます様、お願いいたします。

- ・ご希望日時および人数などを勘案し、諾否を事務局よりご連絡いたします。
- 3営業日以上経っても連絡がない場合は、お手数ですがお電話にてご連絡くださいますよう、お願いいたします。

申込み日	年            月            日 (    曜日)			
希望日時	第一希望	開始時間は午前中のみとなります		
	年            月            日 (    曜日)            時            分			
	第二希望	開始時間は午前中のみとなります		
	年            月            日 (    曜日)            時            分			
希望人数	生徒            名 (引率            名)            計            名			
ふりがな	※申込み時の学年			
学校名・学年	(            年)			
ふりがな		ふりがな		
担当教員氏名		代表生徒氏名		
TEL番号	(            )            —			
FAX番号	(            )            —			
e-mailアドレス				
当日の緊急連絡先※ (携帯など電話番号)	氏名 (            )            —			
職場訪問をどちらで 知りましたか (該当する項目に ○をつけて下さい)	Web検索 (当協会HP)            読売教育ネットワーク            土曜学習応援団 教育委員会・他校からのご紹介            以前に職場訪問へ参加 レコード会社からのご紹介            その他 (            )			
その他連絡事項				

※当日の緊急先等が、申込み時に未定の場合は、確定後速やかにご連絡くださいますようお願いいたします。