

## お申し込み書

フリガナ	
お名前	
ご住所	
お電話番号	
FAX	
E-Mail	
ご職業	
教室・団体名	
生徒数	

希望日時	年	月	日	[時間	]
サロン	池田コンサートサロン	/	白楽シルクサロン	○を付けて下さい	
使用目的					
出演者数					
総人数					

### 備品

ピアノ	台	椅子	脚
テーブル	脚	マイク (簡易)	使用する / 使用しない
ピアノ補助ペダル	使用する / 使用しない	譜面台	使用する / 使用しない

### その他

控え室 (2室)	1室使用	/	2室使用	/	使用しない
花束	人分				
飲食	必要	/	不要		

### 下記までお申込み下さい

メールアドレス：piano.ikedal@gmail.com

池田コンサートサロン担当：立松 080-6598-2226

白楽シルクサロン担当：池田 090-1798-0520

(株)ギャラクシーアート 電話番号：045-421-1001 FAX番号：045-413-4485