

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	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。