

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<br>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<br>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※<br>(携帯など電話番号)                      | 氏名              | ( )                                | —       |  |
| 職場訪問をどちらで<br>知りましたか<br>(該当する項目に<br>○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。