

2024年 月 日

ふりがな		ふりがな	
施設名		責任者	
施設種別		役職	
同所在地	〒		
最寄駅	線 駅より 徒歩 分 ※最寄り駅よりバス利用の場合 (停留所名) より 分		
ふりがな		電話	
担当者		FAX	
役職		メールアドレス	

■施設を利用している方々の状況(平均介護度や平均年齢など)人数などについて記入してください。

施設入所者(名)	
男性:(名) 女性:(名)	
その他利用者(名)	
平均介護度( ) 平均年齢(歳)	
最高年齢(歳) 男性 女性	

※訪問地域・日程など確認してください

■施設訪問を希望する出演者と日程

希望	出演者名	希望日
第1希望		
第2希望		

- 日色ともゑ・MUZIC@NET/マリオネット 朗読とコンサート  
6/8[土] 東京都またはその近郊
- 福田進一 ギターコンサート  
9/23[月] 福岡県またはその近郊
- 川畠成道 ヴァイオリンコンサート  
①10/2[水] 千葉県またはその近郊  
②2025/1/28[火] 東京都またはその近郊
- 高砂部屋の力士 相撲甚句、ちゃんこ鍋など(予定)  
①7/29[月] 愛知県またはその近郊  
②2025/3/24[月] 大阪府またはその近郊
- ベルリントリオ クラシックコンサート  
10/29[火] 近畿圏
- ボッチャ体験  
12/8[日] 山梨県またはその近郊

■参加される方々、実施会場について教えてください

・予定参加人数: 人 ・参加されるのはどのような方々ですか(入居者 人、デイサービス利用者 人)

・関連施設からも参加する予定はありますか 無 ・有( )

・会場はどのような場所ですか(多目的ホール、食堂など)

会場となる場所:( )

○コンサート関係 ピアノ:有(種類:グランド、アップライト) ・ 無 電子ピアノ/鍵盤数88:有 ・ 無

ステージ:有 ・ 無 アンプ:有 ・ 無 スピーカー:有 ・ 無 ハンドマイク:有 ・ 無

○相撲関係 畳かマット(10畳):有 ・ 無

ちゃんこ調理 厨房で調理:可能・不可 大鍋:有 ・ 無

■出演者へのメッセージやお申し込みの動機など、ぜひお書きください。

--