

ハンドベルクワイア派遣要項

ハンドベルクワイア

| | |
|-------|--|
| 正式名称 | 中学校：明治学院中学校ハンドベルクワイア 高等学校：明治学院グリーハンドベルクワイア |
| 引率と指揮 | 稲垣和良（いながき かずよし）中学音楽科 小野田隆庸（おのだ たかのぶ）高等学校音楽科 |

ハンドベル演奏に必要な条件

- ① 演奏場所：幅約11m、奥行き約5mのスペース
(あくまでも目安です。スペースが足りない場合はご相談下さい。)
- ② 着替えの場所をご用意ください。

ご依頼団体に負担していただくもの

- ① 楽器運搬費用：本校から会場までの往復分（顧問にご相談ください。）
- ② 出演生徒の交通費実費：西武線小川駅から会場最寄り駅までの往復費用

その他

- ① 派遣依頼は原則として希望日の6ヶ月前までに、クリスマスシーズンはご希望が多い為、前年の12月末日までに、ファックスまたは郵送で学校長宛にお願いします。この期日以降のご依頼については、申し込みの早いものから順に、派遣の日程や準備の可能な範囲で検討・決定致します。
- ② 派遣の諾否は、生徒の学業で支障が生じないこと・礼拝奉仕・本校との関係などの諸条件を考慮して決定致します。中高の希望に添えない場合もあります。
- ③ 演奏への謝礼はいただいておりません。ただし本校の『ハンドベル基金』への寄付についてご協力をお願いしております。
- ④ 受理した派遣依頼状は、所定の手続きにて決定され次第、その結果を電話でお伝えします。
- ⑤ 派遣決定後の連絡は本校音楽科の稲垣和良か小野田隆庸までお願いします。

明治学院中学校
明治学院東村山高等学校
校長 伊藤 節子

〒189-0024

東京都東村山市富士見町1-12-3

TEL：042-391-2142 FAX：042-391-5926

(2015年改訂)

20 年 月 日

明治学院中学校
 明治学院東村山高等学校
 校長 伊藤 節子 殿

ハンドベルクワイア派遣願

| | |
|------------------------------|--|
| (ふりがな) 依頼団体名称 | (ふりがな) 代表者 |
| 住所 | (〒 -) TEL - - FAX - - |
| 上記住所とは異なる 場所での演奏になる 場合 | (〒 -) TEL - - FAX - - |
| (ふりがな) 打ち合わせ担当者 | TEL - - FAX - - |
| 希望クワイア (丸印を記入ください) | () 明治学院中学校ハンドベルクワイア () 明治学院東村山高等学校グリーハンドベルクワイア () 中学高校のどちらでも |
| 派遣希望日時 (演奏時間) | 第1希望 20 年 月 日 () 午前・午後 時から午前・午後 時まで 第2希望 20 年 月 日 () 午前・午後 時から午前・午後 時まで |
| 集会の種類・目的 | |
| 他の演奏者/演奏団体 講師の名前 | () なし |

学校使用欄

依頼書受理日： 年 月 日

審査日： 年 月 日

() 受諾 年 月 日 () 派遣決定

() 受諾できず 理由：

| | | | |
|----|-----|-----|-----|
| 校長 | 副校長 | 事務長 | 担当者 |
| | | | |