

# 活動コーディネートシート（単発・定期）

記入日 年 月 日（ ）

活動日	年 月 日（ ）	
	入り時間	活動時間
活動依頼者	施設・団体名： 担当者： 住所 〒 電話： (FAX： ) Eメールアドレス：	
対象者	名（ご利用者 名、職員 名、ご家族・その他 名） 高齢者・成人・児童・障害児・障害者（知的・身体・精神）・地域の方 その他（ ）	
活動現場 及びアクセス	簡単な地図・路線・所在地の分かるHPアドレス等	会場（舞台）の広さ  駐車場 （有 台（有料・無料）・無）
音響（マイク・ スピーカー等）	（有 ・ 無 ）具体的に	
お借りできる 楽器・物など		
ご希望内容 人数、ジャンル、 楽器構成、曲名等	コンサート・音楽レクリエーション・音楽療法・その他（○を付けて下さい）	
予算・交通費		
備考	※謝金のお支払いは、 <u>活動終了後</u> 、下記いずれかの口座へ <u>お振り込み</u> をお願い致します。 ※活動者への直接のお支払いはご遠慮ください。 ※消費税・振込み手数料のご負担をお願いいたします。	
	★京都中央信用金庫 駅前支店 普通預金 口座番号 0977295 名義 特定非営利活動法人音の風代表理事西野桂子	
	★ゆうちょ銀行 四四八店 普通 店番 448 口座番号 0366344 名義 トクヒ) オトノカゼ	

（※）活動決定の際には、「新型コロナウイルス感染リスクに関する同意書」の提出をお願いさせていただきます。