

ファックスでの撮影依頼の方は、こちらを印刷してお使いください。

ファックス 06-6300-1892

確認出来次第、ご連絡させていただきます。

### 撮影依頼フォーム

正式団体名(教室名)	<input type="text"/>		
代表者名	代表者名	<input type="text"/>	
ご住所	<input type="text"/>		
電話番号 / FAX	電話番号	<input type="text"/>	/FAX <input type="text"/>
携帯番号	携帯番号	<input type="text"/>	
メールアドレス	<input type="text"/>		
開催日	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月	<input type="text"/> 日 <input type="text"/> 曜日
会場	<input type="text"/>		
催事名	<input type="text"/>		例: 第〇回発表会
時間	○開演 <input type="text"/>	: <input type="text"/> ~ 終演 <input type="text"/>	: <input type="text"/> ※予定で結構です
ジャンル	<input type="checkbox"/> クラシックバレエ <input type="checkbox"/> モダンダンス <input type="checkbox"/> ジャズダンス <input type="checkbox"/> コンテンポラリーダンス <input type="checkbox"/> Hip Hop <input type="checkbox"/> フラメンコ <input type="checkbox"/> フラダンス <input type="checkbox"/> 交響学 <input type="checkbox"/> 吹奏楽 <input type="checkbox"/> 合唱 <input type="checkbox"/> その他		
出演生徒人数	約 <input type="text"/>	人	
記念(集合)写真	<input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない		
ポーズ写真	<input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない ※希望の場合は打ち合わせ要		
座席	<input type="radio"/> 自由席 <input type="radio"/> 指定席 <input type="radio"/> 未定 ※指定席の場合は撮影席の打ち合わせ要		
駐車場	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし		
プログラム内容	例 : 小品集、バレエコンサート、白鳥の湖全幕…など <input type="text"/>		
ご質問・ご要望・その他は こちらへお願い致します	<input type="text"/>		