**都道府県名**

**（　　　　　　　　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| **企画提案コース②** | **2025年度TCC応募シート** |
|

# **Ⅰ 申し込み団体**

## **＊オーケストラとしての代表者と、ＴＣＣご担当者についてご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **団代表** |  |
| **応募に関する問い合わせ先** | **※当応募シートの内容に関するご担当者の氏名・連絡先をご記入ください。（ＪＡＯから内容の確認・問い合わせをする場合があります）**  **TCC担当者氏名：**  **連絡先　　自宅電話／FAX：**  **携帯電話：**  **電子メール等：**  **備考（ＪＡＯから連絡を取りやすい時間帯・連絡方法等のご希望があればご記入ください）：** |

**Ⅱ 応募タイプ**

## **１．タイプ　　＊ジュニア・初心者へのアプローチはＡタイプ、他の文化団体とのコラボレーションはＢタイプを選んでください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **タイプ** | **応募するタイプのどちらかに〇をつけてください。**  **Ａタイプ　　　　　　　　　Ｂタイプ** |
| **内　　容** | **現時点で想定している内容について記載してください。**  **（Ａタイプの場合：具体的なオーケストラ入門塾の内容や想定する講師について／Ｂタイプの場合：他の文化団体とのコラボ―レーションの内容について）** |
|  | | |

**Ⅲ 演奏会実施計画**

## **１．会場・日時　　＊会場については予定を、日程については開催可能な月日をご記入ください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会場** |  | **利用可能客席数：**  **席** | **会場先行予約が出来るか：○をつけてください**  **出来る　／　出来ない** |
| **公演日** |  | **開演時間：**  **開演** | **公演日決定時期（会場抽選日等）：** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **企画提案コース②** | **団体名** |  |

## **２．企画概要　　　＊　※の欄については予定や希望がある場合はお書きください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **演奏会**  **タイトル** |  | **共催等** | **※** |
| **指揮者・****ソリスト等** | **※** | | |
| **演奏曲目** | **※**  **※選曲理由：** | | |
| **演奏会の内容** | **・本コースに申し込んだ理由、演奏会のコンセプト、SDGsとの関わり等、できるだけ具体的にお書きください。** | | |

## **３．広報計画**

|  |  |
| --- | --- |
| **広報****ツール** | **制作予定の広報ツール　（例：チラシ、ニュースリリース等）** |
| **販売店****連携** | **販売店との連携についての希望、販売会社と打合せしたい内容。（例：ポスター・チラシの利用方法、連携について等）** |
| **地元****マスコミ** | **演奏会の開催目的と音楽の裾野を広げるための招待計画、企画内容を具体的にご記入ください。** |
| **その他** | **SNSを活用した告知や活動内容の投稿予定 等** |

## **4．その他**

|  |  |
| --- | --- |
| **アピール****ポイント** | **TCC以外で団として日々取り組んでいるSDGｓについてあればご記入ください。** |
| **ＪＡＯ・トヨタへのご意見・ご要望など** | **自由にご記入ください** |