


基礎コースB受講申込書

オーケストラと友に音楽祭実行委員会 行

申込日 平成 年 月 日

フリガナ								
氏名								
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	年齢	歳	性別	男・女
住所	〒 ー							
電話					F A X			
携帯電話				Eメール				
学校名・所属団体								(学年 年)
受講を希望する楽器 (○印)	●管・打楽器 (中学生・高校生のみ) フルート (ピッコロ)、オーボエ (イングリッシュホルン) クラリネット (E♭・B♭・アルト・バス)、ファゴット、サクソフォン (アルト・テナー・バリトン) ホルン、トランペット、トロンボーン、ユーフォニアム、チューバ 打楽器 (希望楽器:)							
	●弦楽器 (中学生以上) ヴァイオリン、ヴィオラ、チェロ、コントラバス							
演奏経験	♪今までに演奏したことのある曲 (2曲程度)							
	♪楽器経験年数							
	年	ヵ月	♪現在使用している教則本 (○○第□巻等)					
(『弦楽器』を希望されるの方のみ) ポジションチェンジを習ったことがありますか。習ったことがあると答えた方は、どこまで習ったかご記入ください。 習ったことがある (ポジションまで) ・ 習ったことがない								
確認事項	承認いただき、□欄にチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 実行委員会において撮影された公式記録写真や映像等について、PR (広報ツール、ホームページ他) など様々な場面での使用を認めます。							
基礎コースBで学びたいことや応募の動機等を記入してください								
受 講 承 諾 書								
保護者の承諾 (18歳以下の方は必要)						中・高校生で部・班活等に所属している方のみ		
オーケストラと友に～アフィニスのふるさと飯田音楽祭～ 基礎コースB募集要項を了承の上、受講することを承諾いたします。 平成 年 月 日						顧問承諾印		
保護者氏名								

*下記欄は、記入しないでください

受付日		受付番号	
-----	--	------	--

オーケストラと友に音楽祭実行委員会事務局(飯田文化会館内)

〒395-0051 飯田市高羽町5-5-1 TEL:0265-23-3552 FAX:0265-23-3533

E-mail:ibunka@city.iida.nagano.jp

※申込みに関しては、募集要項の特記事項・注意事項をお読みください。

ご記入頂いた氏名等の情報は、オケ友音楽祭以外の目的には使用いたしません。