

# 基礎コースA 受講申込書

オーケストラと友に音楽祭実行委員会 殿

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					FAX				
携帯電話				Eメール					
学校名or 所属団体	(学年 年)								
受講希望 する楽器 (○印)	<p>●管・打楽器 (中学生・高校生のみ)</p> <p>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 (Eb・Bb・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 (スネアドラム、バスドラム、シンバル、鍵盤)</p> <p>●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</p>								
演奏経験	♪ 楽器経験年数		年 月		♪ 今までに演奏したことのある曲(2曲程度)			♪ 現在使用している教則本(○○第□巻等)	
	(『弦楽器』を希望される方のみ)								
	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Aで学びたいことや応募の動機等を記入してください									
<b>受講承諾書</b>									
保護者の承諾 (18歳以下の方は必要)						顧問の承諾			
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Aの募集要項を了承の上、受講することを承諾いたします。						顧問承諾印			
平成 年 月 日									
保護者氏名						(印)			

\*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、募集要項内の諸連絡をお読みください。