

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 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					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		♪ 今までに演奏したことのある曲(2曲程度)			
	年 月		♪ 現在使用している教則本(〇〇第□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、 <input type="checkbox"/> 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						
受 講 承 諾 書						
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)	

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。