

基礎コース受講申込書

オーケストラと友に音楽祭実行委員会 行

申込日 令和 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	年齢	歳
住所	〒 -		
電話		携帯電話	
Eメール	※緊急時に使用します。		
学校名・所属団体	(学年 年)		
希望する楽器 (○印)	ヴァイオリン・ヴィオラ・チェロ		
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 カ月	_____ _____ _____	
		♪現在使用している教則本(○○第□巻等)	
	_____ _____		
	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		
	基礎コース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 (高校生以下の方は必要)	中・高校生で部活動に所属している方のみ
オーケストラと友に音楽祭 基礎コース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
令和 年 月 日	
保護者氏名	Ⓜ

※基礎コースの募集要項の特記事項・受講に関する注意事項を必ずご確認の上、ご参加ください。
ご記入いただ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。

*下記欄は、記入しないでください

受付日		受付番号	
-----	--	------	--