

第5回洗足学園室内楽フェスティバル Bコース(既存)申込書

申込期間: 平成29年12月1日(金)から平成30年1月12日(金)消印有効
〒213-8580 神奈川県川崎市高津区久本2-3-1
提出先: 事務局長室内 洗足学園室内楽フェスティバル担当 宛
又は、sg_festival@senzoku.ac.jp



記入日: 年 月 日

ふりがな		編成	例)弦楽四重奏
グループ名			

グループ代表者	ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢		才
	氏名		生年月日		年	月	日
	E-Mail※ <small>データが受け取れるアドレス</small>		ふりがな		保護者署名 <small>高校生以下の場合記入</small>		印
	ふりがな		〒				
現住所		Tel.:	Fax.:	携帯:			

メンバー表	ふりがな		パート	ふりがな		パート
	メンバー1 (代表者)			メンバー2		
	ふりがな		パート	ふりがな		パート
	メンバー3			メンバー4		
	ふりがな		パート	ふりがな		パート
メンバー5			メンバー6			

受講希望曲	原題		作曲者(原語)	
	邦題		作曲者(日本語)	
主なグループの活動歴 受賞歴 等	簡条書き レッスン受講不可の日時などご記入下さい。			

※受講生との連絡には主にE-Mailを用いますので、PDFファイル等添付ファイルが閲覧できるE-Mailアドレスを必ずご記入ください。

(携帯アドレス不可)。記入漏れの場合は申込書を受理できないことがあります。

<その他提出書類>

※メンバー全員が初受講の場合、師事している先生のサイン及び捺印されている推薦状(形式不問)

※メンバーの中に一人でも受講歴のある方は申込書のみで可

※メンバーの中に高校生以下が含まれる場合は、保護者の参加同意書(書式自由・要捺印)

※書類審査へのお申し込みは無料です。

※書類を郵送される場合は角2サイズの封筒に折らずにまとめて郵便書留にてお送りください。

※提出された書類は返却できません。また、講師の希望、指定は出来かねます。

※提出された個人情報は当フェスティバルのためだけに使用し、事務局にて厳重に管理いたします。

※書類査の結果は1月末までにグループの代表者の方にE-Mailにてご連絡いたします。