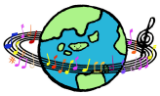


--	--	--	--



第2回 オーケストラ マスタークラス 2011 申込書

●オーケストラマスタークラス 8/29 日(月)～9/2(金)

●コンサート 9/3(土)

お申し込み日: 2011/ / (第1次申込 / 第2次申込)

フリガナ		楽 器	※バイオリンの方のパート振り分けは、事務局で調整します。
氏名			

性別	男・女	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
住所	〒 ー 都・道・府・県								
※マンション・ビル名等もお書きください。									
電話番号			携帯電話番号						
FAX番号			携帯メールアドレス	※急な連絡時等のために、ご記入をお願いします。					
PCメールアドレス	※上記PCメールアドレスでの楽譜をPDFで受け取り 可 ・ 不可 (○をお付けください)								

▼高校生の方はご記入ください。(別途承諾書が必要です)

フリガナ 保護者氏名		保護者緊急連絡先 (自宅電話・携帯電話番号など)	
---------------	--	-----------------------------	--

▼帰省や旅行などで留守にする場合は確実に通知を受けとれる期間と場所を記入してください。

結果・資料郵送先	帰省している期間	月 日 ~ 月 日					
	住所	〒 ー 都・道・府・県					
	※マンション・ビル名等もお書きください。						
	電話番号			FAX番号			

音楽歴	音楽歴・演奏歴・所属団体名など						

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

▼アンケート(1) 当マスタークラスを何で知りましたか？

▼アンケート(2) 当マスタークラスを受講する理由をお書き下さい。

▼アンケート(3)

これまで、個人・アンサンブル・オーケストラなど音楽に取り組んできて嬉しかったこと、楽しかったこと、苦しかったこと、悲しかったことなどがあればお聞かせ下さい。(音楽づくり、練習、人間関係など) また、どんな音楽家を目指していますか。

●参加者は控えとしてコピーを必ず手元に残してください。

【主催/お問合せ/お申し込み】 イタリア生活文化交流協会「友情のサビーナ・オーケストラ」事務局
〒560-0032 大阪府豊中市蛍池東町2-1-3 TEL: 06-6844-8787 FAX: 06-6844-8788
e-mail: hotaru@sabina-net.jp URL: <http://www.sabina-net.jp>