

申込日: 年 月 日		生年月日 S・H 年 月 日 歳		(事務使用欄)	
フリガナ		※ どちらかに○印をお付けください			性別 男 ・ 女
お名前		参加形態 個人 ・ アンサンブルグループ参加			
		申込みのきっかけ 先生, 友人の紹介(紹介者)			
演奏楽器		HP をみて その他()			
		参加費用 (税込額) *該当参加費を ○ で囲んで選択してください。 (スクール生徒) 一般¥73,000- 学生 ¥65,000- (スクール外部) 一般¥78,000- 学生 ¥70,000-			
経験年数 年 (音楽教室) 先生に師事					
フリガナ		TEL. ()			
お住まいの住所 〒 ()		FAX. ()			
		携帯 ()			
要項、楽譜の送付先: PDF版をメール添付でお送りしますので、メールアドレスをご記入ください。 e-mail :					
要項、楽譜の郵送を希望される場合は 郵送希望 を○で囲ってください。 また、上記住所と異なるところへの送付を希望される場合は住所・電話等をご記入ください。 〒 ()		TEL. ()			
		FAX. ()			
フリガナ		フリガナ			
緊急の場合の連絡先 〒 ()		(未成年の場合) 保護者氏名 (印)			
		保護者連絡先(電話番号)			
現在使用しているエチュード または 練習している曲					
これまでに演奏経験のあるアンサンブル曲や室内楽曲があればお書きください。作曲家・曲名・楽章など。					
希望受講曲(グループ参加の方のみご記入ください。)					
申込みの動機, 学びたいことなど, 自由にお書きください。 					
* アンサンブル参加の方, グループ全員の申込書が必要です。(メンバーの方のお名前をご記入ください) () () () () ()					
食物アレルギーなどの理由で食べることのできない食品はありますか? はい() ・ 特になし					

☆PDF 版あるいは写真をメール送信して下さっても結構です。 送り先: sol.info@dream.jp