

日本チェロ協会 事務局宛



タマーシュ・ヴァルガ チェロ公開オーケストラ・スタディー

受講申込書

申込日付

 / /

ふりがな			生年月日			
氏名	(氏)	(名)	生まれ	満	歳	
住所	〒	-				
電話			携帯電話			
PCメール						
携帯メール						
所属先						
チェロ歴	(チェロの演奏歴などについてお知らせ下さい)					
希望曲目 (希望順を記載下さい)	希望順	曲名	備考			
		L. V. Beethoven:交響曲第5番 第2楽章より				
		P. I. Tchaikovsky:交響曲第4番 第2楽章より				
聴講	受講希望者多数により受講者の抽選から外れてしまった場合も聴講を希望されるかを選択下さい					
	聴講参加を(<input type="checkbox"/> 希望する or <input type="checkbox"/> 希望しない)					

募集要綱・諸注意に記載された事項及び指導者の指示を守ります。万一の事故の場合には主催者、および関係者に対し、主催者加入の保険補償額以上の責任を問いません。

上記に同意の上マスタークラス「タマーシュ・ヴァルガのオーケストラ・スタディー」受講を申込みます

受講希望者名

印

(日本チェロ協会使用欄)

受領日付: / / 結果日付: / /

(S ・ M ・ B8 ・ B9 ・ N)