



第5回 ジュニア・チェロ・キャンプ 参加申込書

申込日付

| | | | | | |
|-------------|--|---------------|--|-------------|---------------------|
| ふりがな | | | 性別 | 生年月日 | |
| 氏名 | (氏) | (名) | | 年 月 日 | (2021年10月時点) 満 歳 |
| 住所 | 〒 | - | | | |
| 電話 | | | 携帯電話 | | |
| PCメール | | | | | |
| 携帯メール | | | | | |
| 学校名 | 学校 | | 年生 | 身長 | cm |
| チェロ歴 | (チェロ演奏歴や現在の練習曲・状態などについてお知らせ下さい) | | | 使用楽器のサイズ | |
| | | | | | |
| 指導者名 | | | 連絡先 | | |
| 希望コース | 1 | ソロ演奏 | 定員オーバーなどの理由で希望コースにご参加頂けない場合、別のコースへの振り替えを希望されますか？ | はい | いいえ |
| | 2 | アドバンスト・アンサンブル | | | |
| | 3 | ビギナーズ・アンサンブル | | | |
| 審査・受講曲 | 【ソロ演奏コース】【アドバンスト・アンサンブルコース】を希望される方のみご記入下さい | | | | |
| | 作曲者 | | | 演奏時間 | 分 |
| | 曲名 | | | | |
| ピアニスト | (ピアニストの項目は、【ソロ演奏コース】を希望される方のみご記入下さい) | | | | |
| | ピアニスト 必要 (参加者手配 or 協会の手配) | | 不要 | | |
| 昼食 | 昼食をご希望される方は、右欄のお日にちを○で囲んで下さい | | 23日 ・ 24日 | | |
| | 食物アレルギーがある場合は、右欄にご記入下さい | | | | |
| 付添者の参加・鑑賞希望 | イベント内容 | | 単価 | 希望数(受講生を含む) | |
| | 発表会[24日]の鑑賞 | | 無料 | 大人 | 名 |
| | ※受講生を含み最大3名まで | | | 子供 | 名 |
| 交通費補助の希望 | 補助 | 希望する ・ 希望しない | 最寄り駅 | 駅 | |
| | 経路 | | | | |

募集要項・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、第5回 ジュニア・チェロ・キャンプへの参加を申し込みます

受講希望者

保護者名

印