



第8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	(2024年8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			27日 ・ 28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[28日]の鑑賞 ※受講生を含み最大3名まで			無料	大人 名
					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8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