



第2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			生年月日	
氏名	(氏)	(名)	年 月 日	(2018年9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				年生
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)			
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		15日	16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		単価	希望数
	発表会[16日(日)]の鑑賞		無料	人
	発表会後の懇親会[16日(日)]の参加		未定	人
交通費 補助の 希望	補助	希望する ・ 希望しない	片道交通費	円
	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2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