

# 申込書

ピアノフェスティバル

記入漏れが無いよう、お気をつけください。 FAX 0765-31-7009

申込内容について確認事項がある場合、電話またはメールで連絡させていただきます。

|                |   |  |        |                     |          |        |
|----------------|---|--|--------|---------------------|----------|--------|
| フリガナ           |   |  | 性別     | 生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳) |          |        |
| 氏名             |   |  | 男・女    | 学校名                 |          | 年      |
| フリガナ           |   |  |        |                     |          |        |
| 住所             | 〒   |  |        |                     |          |        |
| 電話番号           |   |  | 携帯電話番号 |                     |          |        |
| FAX番号          |   |  | 緊急連絡先  |                     |          |        |
| メールアドレス        | m_ongakusai@yahoo.co.jpのメールアドレスを受信できるよう設定して下さい。   |  |        | 保護者氏名               | 高校生以下の場合 |        |
| 参加部門           | <input type="checkbox"/> 小学校1、2年生 <input type="checkbox"/> 小学校3、4年生 <input type="checkbox"/> 小学校5、6年生<br><input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 大学・一般 (A・B) <u>足台 (要・不要)</u><br><small>※該当する部門に○</small> |  |        |                     |          |        |
| 演奏曲            | 作曲者名/曲名 ※楽章など詳しく  |  |        |                     |          | 演奏時間 分 |
| ピアノの先生のお名前 ※任意 |   |  |        |                     |          |        |

## 開催前アドヴァイスレッスンのお申込み

アドヴァイスレッスンのお申込みは任意です。とくに希望の日時がある場合は記入してください。調整後ご連絡いたします。  
 レッスン日：7月28日(土)・29日(日)・30日(月)   レッスン講師：大野由加   会場：学びの森交流館

|  |
|--|
| ◆開催前アドヴァイスレッスン <input type="checkbox"/> にチェック  |
| <input type="checkbox"/> 申し込む (続いて下の欄をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 申し込まない  |
| ◆レッスン時間 <input type="checkbox"/> 30分/3,000円 <input type="checkbox"/> 50分/5,000円<br><small>レッスン料のお支払いは、レッスン当日に事務局窓口でお願いします。</small> |
| ◆希望日<br><input type="checkbox"/> とくになし   第1希望 [                      ]   第2希望 [                      ]                             |
| ◆希望時間<br><input type="checkbox"/> とくになし   第1希望 [                      ]   第2希望 [                      ]                            |

払込用紙記入方法

振替払込請求書兼受領証

007705 56209

学びの森音楽実行委員会

ピアノフェスティバル ○○の部

参加部門を記入して下さい

参加者ご本人の郵便番号・住所氏名・電話番号を記入して下さい。

