

受講申込書

必要事項を記入欄にご記入いただき、下記まで送付してください。

| | | | |
|--------------------------------|---|------------|--------------|
| 学校名 | | | |
| 代表者氏名 | フリガナ | | |
| | | | |
| 参加人数 (代表者を含む) | 指導者 | 人 | 生徒 |
| 学校住所 | 〒 - - | | |
| 電話番号 | - - | Fax 番号 | - - |
| メールアドレス | ※ wind@soai.ac.jp からのメールが受信可能なメールアドレスを 記入してください。 | | |
| 演奏予定課題曲 | I ・ II ・ III ・ IV ・ 未定 | | |
| 全体講習会 受講希望 | 午 前 ・ 午 後 ・ 全 日 | | |
| セクション別 クリニックの希望 | 午 前 ・ 午 後 ・ 全 日 | | |
| | ※午前午後各3校までとさせていただきます、希望校多数の場合は抽選のうえ、結果を各学校様へご連絡いたします。 | | |
| パート別 クリニックの希望 | 午 前 ・ 午 後 ・ 全 日 | | |
| パート別・セクション別 クリニック 参加希望人数 | 木管楽器 | | 金管楽器 |
| | ピッコロ (人) | フルート (人) | ホルン (人) |
| | オーボエ (人) | ファゴット (人) | トランペット (人) |
| | クラリネット (人) | サクソ (人) | トロンボーン (人) |
| | | | ユーフォニアム (人) |
| | | | チューバ (人) |
| | | | 打楽器 (人) |
| | ※当日の参加人数により、予定を変更する場合がございます。 ※パート別クリニックは、それぞれのパートの参加者全体に対する講習になります。 ※管楽器の貸し出しはありません | | |

※ 記載いただいた個人情報、講習会の運営の為に利用します。目的の範囲内で利用するとともに適切な方法で管理し、法令上の理由等、特段の事情がない限り、外部に提供することはありません。

《お問い合わせ・送付先》

〒559-0033

大阪市住之江区南港中 4-4-1

相愛大学 音楽学部 オーケストラ合同研究室

☎ : 06-6612-3954 Fax : 06-6614-1340 ✉ : wind@soai.ac.jp