

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