

「水戸室内管弦楽団メンバーによる管楽器アンサンブル・セミナー」受講申し込み用紙

受付No. _____

ふりがな グループ名		編成	
メンバー (3~8人) *代表者は、氏名の前に◎をつけてください。選考結果等のご連絡はE-mailで送信しますので、代表の方のメールアドレスは必ずご記入ください。	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日生まれ(歳) 住所 〒	パート: 応募資格: ①・②・③・④ TEL: E-mail:	
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日生まれ(歳) 住所 〒	パート: 応募資格: ①・②・③・④ TEL: E-mail:	
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日生まれ(歳) 住所 〒	パート: 応募資格: ①・②・③・④ TEL: E-mail:	
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日生まれ(歳) 住所 〒	パート: 応募資格: ①・②・③・④ TEL: E-mail:	
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日生まれ(歳) 住所 〒	パート: 応募資格: ①・②・③・④ TEL: E-mail:	
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日生まれ(歳) 住所 〒	パート: 応募資格: ①・②・③・④ TEL: E-mail:	
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日生まれ(歳) 住所 〒	パート: 応募資格: ①・②・③・④ TEL: E-mail:	
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日生まれ(歳) 住所 〒	パート: 応募資格: ①・②・③・④ TEL: E-mail:	

受講希望曲	*演奏時間10分前後でご検討ください。 *作曲者、曲名とも原語と日本語の両方をご記入ください。調性、作品番号、演奏時間など詳細もできるだけご記入ください。
応募理由	枠内に収まらない場合は別紙に書いていただいても結構です。
音楽歴	*グループの活動歴や入賞歴、メンバーそれぞれの所属団体・学校名、これまでの主な師事者、音楽歴や入賞歴など、詳しくご記入ください。枠内に収まらない場合は別紙に書いていただいても結構です。