## 「水戸室内管弦楽団メンバーによる吹奏楽/オーケストラ公開レッスン」 受講申し込み用紙

受付No.
-------

<u> </u>							
代表者	ふりがな						
	氏名						
	西暦	年	 月	日生まれ(	歳)		 
	住所 〒		71	H T 340(	/////	TEL:	 
	111///						 
						E-mail:	
担当者	ふりがな 氏名						
選考結果等のご連絡 はE-mailで送信しま すので、メールアドレ スは必ずご記入くださ	西暦	年	月	日生まれ(	歳)		
はE-mailで送信しま すので、メールアドレ	住所 〒	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				TEL:	
スは必ずご記入くださ い。						E-mail:	
楽器編成•人数		楽	器名		人数	楽器名	人数
				<u> </u>			
				<del></del>			<u></u>

受講希望曲	
	*演奏時間10分前後でご検討ください。複数曲、複数楽章でも構いません。  *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。
	** 「下面は、面右とのが配とした中心でありたとこれが、「下面は、「大人では、「下面は、「大人では、「下面は、「下面は、」」。
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。
心券理田	行けれて表えらいます。 一句 ロ はかりかい 一首 v ・ C v ・ /こ/こ v ・ C ひかり待 C り。
活動歴	*団体の活動歴や入賞歴、特色ある活動など、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
111 33/115	す。
	/ °