愛知県芸術劇場オルガニスト養成事業2019**「集まれ、未来のオルガニスト」受講申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |  | | 生年月日・性別 |
| 氏　名 | （姓） | | （名） | | 年　　　月　　　日  （2019年４月１日現在　　　　歳）  〔　　男　　・　　女　　〕 |
| 学校名 | （　　　　　　　　　　　　　　） 中学 ・ 高校 ・ 大学　（　 　）年在学・卒業 | | | | |
| 住　所 | 〒　　　- | | | | |
| 連 絡 先 | 自 宅 : （　　　　　　　）　　　 　 　- | | | | |
| F A X　: （　　　　　　　）　　　 　 　- | | | | |
| 携 帯 : 　　　　　 　-　　　　　　 　 - | | | | |
| Ｅメール :　　　　　　　　　 　@ | | | | |
| ※劇場から連絡をさせていただく際に使用しますので、連絡先は正しくご記入ください。  なお、メールにつきましては aaf.or.jp のドメインからのメールを受信できるよう設定をお願いします。 | | | | | |
| 希望のレッスン枠  （枠の丸番号を記入）  ※事前に相談の上、他の枠で調整させていただく場合があります。 |  | **Lesson１** （7月） | | **Lesson２**（8月） | **Lesson３**（9月） |
| 記載例 | ⑦ | | ⑫ | ⑥ |
| **第１希望（必須）** |  | |  |  |
| **第２希望（必須）** |  | |  |  |
| 第３希望 |  | |  |  |
| 受 講 希 望 曲 （作曲者等も記入） | **※希望曲がある方は記入してください。（記入なしでも構いません。）** | | | | |
| **※事前オリエンテーションの際、別の曲での受講をお願いする場合があります。** | | | | |
| その他連絡事項 |  | | | | |
| 鍵盤楽器の経験歴　（どのくらい弾けるかもお答えください。）  経験歴：　　　　年　　　ヵ月 どの程度：  楽器名： | | | | | |
| この事業をどのようにして知りましたか?　該当するもの一つに○をしてください。  １．募集チラシ（愛知芸術文化センター内・　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　２．愛知県芸術劇場のウェブサイト  ３．愛知県芸術劇場のTwitter　　　　　４．メールマガジン　　　　　５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| **※募集締切後のキャンセル、変更はできません**。  ※お預かりした個人情報は、愛知県芸術劇場（公益財団法人愛知県文化振興事業団）にて厳重に管理し、本事業を運営するために使用し、それ以外には使用しません。 | | | | | |

受付日: 2019年　　月　　日

■お問合せ・申込先 愛知県芸術劇場　企画制作グループ

Tel 052-971-5648　　Fax 052-971-5541　　Email ws23@aaf.or.jp

 〒461-8525 名古屋市東区東桜1-13-2　　https://www-stage.aac.pref.aichi.jp

■後援　　　　　　　　　　　 （一社）日本オルガニスト協会