

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 :	( )	-	
	FAX :	( )	-	
	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。	記載例	Lesson1 (7月)	Lesson2 (8月)	Lesson3 (9月)
		⑦	⑫	⑥
	第1希望(必須)			
	第2希望(必須)			
	第3希望			
受講希望曲 (作曲家等も記入)	※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 カ月 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、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