

「集まれ、未来のオルガニスト2025」(下半期) 受講申込書

フリガナ			生年月日・性別
氏 名	(姓)	(名)	年 月 日 (2025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 : () -		
	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。 特にEメールは、I (小文字のエル) と 1 (数字)、O (大文字のオー) と 0 (数字)、- (ハイフン) と _ (アンダーバー) 等が判別しやすいようにご注意ください。 また、aaf.or.jp のドメインからのメールを受信できるようメール設定のご確認をお願いします。			
受講曲	使用する教本* から講師と相談のうえ決定します。 (習熟度により、別の作品も課題とさせていただく場合があります。) * 使用教本：道と書院「オルガン奏法 パイプでしゃべろう！パイプで歌おう！」		使用教本 (道と書院「オルガン奏法 パイプでしゃべろう！パイプで歌おう！」) を 持っている ・ 持っていない
その他連絡事項 (都合がつかない受講日時はこちらへご記入ください。)			
鍵盤楽器の経験歴 (バッハ作品の習熟度についてもお答えください。)			
経験歴 : 年 カ月 楽器名 : ()			
・ 2 声のインヴェンション…………… (既に習った ・ 現在、習っている ・ 習ったことは無い)			
・ 3 声のシンフォニア…………… (既に習った ・ 現在、習っている ・ 習ったことは無い)			
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 SNS 4. メールマガジン 5. 先生から 6. 家族または知人から 7. 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: 20 年 月 日

【郵送】 〒461-8525 名古屋市東区東桜1-13-2
愛知県芸術劇場 企画制作グループ オルガン担当

【E-mail】 ws23@aaf.or.jp