**「Ｎ響トロンボーン奏者 栗田雅勝による公開レッスン」受講申込書**

( / 枚目)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学校名または団体名 |  |
| 申込者氏名（代表者） |  |
| 住所（選考結果送付先） | 〒 |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| ＦＡＸ |  | メール |  |
| 楽器 |  | 年齢 | 　　　歳(　　　年生) | 師事した先生 |  |
| 演奏歴 |  |
| 受講希望曲 | ※教則本、吹奏楽の１パートでも可 |
| 受講希望理由 |  |
| 講師への質問 |  |
| 落選した場合の聴講希望（どちらかに丸） | 　聴講を希望する　・　聴講を希望しない　 |

▼グループメンバー（５名以上の場合はコピーしてご利用ください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学校名または団体名 | 　　　　　　　　　　　 |
| 申込者氏名 |  |
| 楽器 |  | 年齢 | 　　　歳(　　　年生) | 師事した先生 |  |
| 演奏歴 |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学校名または団体名 | 　　　　　　　　　　　 |
| 申込者氏名 |  |
| 楽器 |  | 年齢 | 　　　歳(　　　年生) | 師事した先生 |  |
| 演奏歴 |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 学校名または団体名 | 　　　　　　　　　　　 |
| 申込者氏名 |  |
| 楽器 |  | 年齢 | 　　　歳(　　　年生) | 師事した先生 |  |
| 演奏歴 |   |

※応募者多数の場合は選考いたします。

※申込後は、必ず電話にてご連絡ください。

※受講申込書は返却いたしませんのでご了承ください。

愛 知 県 芸 術 劇 場