

藤沢市オリンピック・パラリンピック文化プログラム

東京 2020 藤沢にゆかりのある音楽家たち 演奏クリニック

参加申込書

記入日 年 月 日

ふりがな			勤務先			
氏名			学校			
住所	〒 -					
生年月日	平成	年	月	日生	年齢	性別
					歳	男・女
電話番号	(自宅)	-	-		e-mail	
	(携帯)	-	-			
所属先	※所属している部活動（音楽関係）、アマチュアオケ、師事等がございましたらご記入ください。					
受講希望楽器	弦楽器（2020年1月11日（土）午後）		管楽器（2020年2月9日（日）午後）			
※○をしてください	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ヴァイオリン</li> <li>・ヴィオラ</li> <li>・チェロ</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・フルート</li> <li>・オーボエ</li> <li>・クラリネット</li> <li>・ファゴット</li> <li>・ホルン</li> </ul>			
演奏経験	年 月		現在、練習中の曲や教則本			
受講したい曲・作品	<p>※参加人数によっては、希望の曲が受講できない場合があります。</p> <p>※楽譜は、各自で準備いただきます。</p>					
東京 2020 藤沢にゆかりのある音楽家たち 特別オーケストラに						
1. 参加を希望する      2. 未定      3. 参加しない      4. その他（      ）						

※ご提出いただきました個人情報につきましては、当財団の個人情報保護規程に基づき、本事業以外での目的には使用いたしません。

※18歳以下の方は、保護者の承諾が必要となります。

受講承諾書	
「藤沢にゆかりのある音楽家たち 演奏クリニック」を受講することを承諾いたします。	
令和 年 月 日	保護者氏名 印
緊急連絡先	

※チラシの内容を確認の上、ご参加ください。

※ご提出いただきました個人情報につきましては、当財団の個人情報保護規定に基づき、本事業以外での目的には使用いたしません。

《申込み先》

参加申込書を郵送、または持参にてお申込みください。

公益財団法人 藤沢市みらい創造財団 芸術文化事業課  
 「藤沢にゆかりのある音楽家たち 演奏クリニック」担当  
 〒251-0026 神奈川県藤沢市鵜沼東 8-1（藤沢市民会館内）