NEW JAPAN PHILHARMONIC PLAYER'S CLINIC 23th

第23回 新日本フィル演奏クリニック
受講申込書（楽器別）

コピー使用可

会館記入欄	No.	受付印
	月　日	

※下の表と☑について、該当箇所を全て記入してください（記入漏れがあると受付できない場合があります）

ふりがな		生年月日・年齢	
受講生名		西暦 年　月　日（　歳）	
住　所	□□□-□□□□		
学校名 または 所属団体	学生の場合 学年 （　年）	自宅電話	
		携帯電話	

☑ 楽器・レッスン関連 ［記入および該当箇所を○で囲んでください］

受講コース	**グループレッスン　・　個人レッスン**
受講楽器	
希望曜日 (個人レッスンのみ)	**土曜日　・　日曜日　・　どちらでもよい**
経験年数	年　ヶ月

☑ トロンボーン受講楽器 ［該当箇所を○で囲んでください］

1．テナー（テナーバス）　　2．バス

☑ 個人レッスンコース受講希望者の方へ ［該当を○で囲んでください］

個人レッスンコースが定員に達した場合、グループレッスンコースへの振り替えを希望しますか？
（ただし、グループレッスンコースに空き枠が無い場合はご希望に添えません）

1．希望する　　2．希望しない

☑ 自由記述欄 ［学生：必須　一般：自由］

Q．普段の練習での悩みや、時間の要望などを自由にご記入ください
例：アンブシュアが定まらない、基礎練習の仕方を教えてほしい　など

☑ 保護者承諾欄 （※受講者が高校生以下の場合、記入・捺印が必要です）

上記受講生の新日本フィル演奏クリニック受講を承諾します。

保護者名　　印

グループレッスンコース			
	フルート	1/28（土）	1/29（日）
	クラリネット	1/21（土）	1/22（日）
	バスクラリネット	1/21（土）	1/22（日）
	アルトサックス	1/21（土）	1/22（日）
	テナーサックス	1/21（土）	1/22（日）
	バリトンサックス	1/21（土）	1/22（日）
	トランペット	1/28（土）	1/29（日）
	ホルン	1/28（土）	1/29（日）
	トロンボーン	1/21（土）	1/22（日）
	ユーフォニウム	1/28（土）	1/29（日）
	チューバ	1/28（土）	1/29（日）
	ティンパニ	1/21（土）	1/22（日）
	マリンバ	1/21（土）	1/22（日）
	スネアドラム	1/21（土）	1/22（日）

個人レッスンコース		
	フルート	1/28（土）or 1/29（日）
	オーボエ	1/21（土）or 1/22（日）
	クラリネット	1/21（土）or 1/22（日）
	ファゴット	1/28（土）or 1/29（日）
	アルトサックス	1/21（土）or 1/22（日）
	トランペット	1/28（土）or 1/29（日）
	ホルン	1/28（土）or 1/29（日）
	トロンボーン	1/21（土）or 1/22（日）
	ユーフォニウム	1/28（土）or 1/29（日）
	チューバ	1/28（土）or 1/29（日）
	ヴァイオリン	2/18（土）or 2/19（日）
	ヴィオラ	2/18（土）or 2/19（日）
	チェロ	2/18（土）or 2/19（日）
	コントラバス	1/21（土）or 1/22（日）

※ご記入いただいた個人情報は、当該事業の事務手続き、事務連絡、および三重県文化会館主催事業のご案内等のために使用させていただきます。
なお、お預かりした個人情報は個人情報保護法に基づき適切に管理いたします。個人情報に関するお問合せは、（公財）三重県文化振興事業団 総務部 TEL:059-233-1103 まで