



第23回 新日本フィル演奏クリニック
受講申込書（学校用）

＊必ず顧問の先生が記入を行ってください
＊個別の申込書と一緒にご提出ください

コピー使用可

※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		学校名	
顧問名			
学校電話		携帯電話	

☒ 受講者リスト					事務局記入欄	
	名前	コース	楽器	優先順位	受講可否	備考
1		グループ ・ 個人				
2		グループ ・ 個人				
3		グループ ・ 個人				
4		グループ ・ 個人				
5		グループ ・ 個人				
6		グループ ・ 個人				
7		グループ ・ 個人				
8		グループ ・ 個人				
9		グループ ・ 個人				
10		グループ ・ 個人				
11		グループ ・ 個人				
12		グループ ・ 個人				
13		グループ ・ 個人				
14		グループ ・ 個人				
15		グループ ・ 個人				
☒ 自由記述					グループレッスンコース 1,500 円 ×	
学校行事などがある場合は記載をお願いします。可能な限り考慮いたします					個人レッスンコース 1,500 円 ×	
					合計	