

酒田希望音楽祭 2018★育成事業★



スタインウェイピアノ演奏体験



参加申込書

| | | | |
|---|------------------------------------|----|-------------|
| ふりがな 氏名 | | | |
| 保護者氏名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 年齢 | | 性別 | 男性 ・ 女性 |
| 学校名 | | 学年 | |
| 連絡先 | ※日中連絡がつかない場合は、携帯等の番号をお願いします。 | | |
| ピアノ歴 | ※ピアノを習い始めてからの期間をご記入ください。 年 月 | | |
| ピアノ教室名 | (先生のお名前：) | | |
| 当日立ち会いされる方の氏名をご記入ください。 ※関係も記入のこと。 | 記入例：酒田 希 (関係：ピアノの先生) (関係：) | | |
| 演奏希望日及び 時間帯 ※日にちはどちらかに○印 を、時間帯は募集要項裏面か ら選択し、番号をご記入くだ さい。 | 第1希望の日付・時間帯 | | 第2希望の日付・時間帯 |
| | 7月31日(火) | | 7月31日(火) |
| | 8月1日(水) | | 8月1日(水) |

※ご記入いただいた個人情報は、当事業以外には使用いたしません。