

さがみこ音楽創造 ワークショップ

申込み用紙

ご応募は郵送・FAX・メール・窓口
にてお願いします。

※申込み用紙が届きましたら
1週間以内に確認のお電話を申し上げます。

送付先

〒252-0171 神奈川県相模原市緑区与瀬 259-1

FAX

042-682-6123

メール

ticket@sagamiko-kouryu.jp

ご本人様

ふりがな 氏名	性別 男・女	生年月日 年 月 日 (歳)
〒 - 住所	Tel. - - 携帯電話 - - メールアドレス (来年のワークショップの告知をメールでお知らせします)	
所属名 (学校・会社・団体)		

同伴者の方 (※中学生以下の方は保護者の同伴が必要です。)

ふりがな 氏名	職業
〒 - 住所	Tel. - - 携帯電話 - - メールアドレス

- ・楽器の演奏経験はありますか？
1. ある [楽器名]
2. な い
- ・先生にならっていますか？
(いましたか?)
1. は い
2. い い え
- ・経験年数は？
1. 1年未満
2. 1年以上～3年未満
3. 3年以上～5年未満
4. 5年以上
- ・レパートリー、最近演奏した曲を
教えてください。 []
- ・楽器を持参できますか？
(鍵盤ハーモニカ、打楽器、管楽器、弦楽器等)
1. は い [楽器名]
2. い い え
- ・宿泊に関するリクエスト等
ありましたらご記入ください。 []

あなたの音楽に対する気持ちや自己紹介、
ワークショップに期待することなどお好きにお書きください。
別紙になってもOKです。