

# 平成30年度 管打楽器クリニック 申込書

個人申込  団体(吹奏楽部)申込  をしてください [申込日] 平成30年 月 日

個人申込					
フリガナ			住所		
氏名			TEL	FAX	
受講楽器	基礎編・中級編 (ご希望を○で囲んでください)	学校名	高等学校		
		学年	年生		

団体申込					
フリガナ			住所		
学校名			TEL	FAX	
	高等学校				
引率者名	フリガナ			フリガナ	
	氏名			氏名	※引率者がいない場合のみご記入ください
	連絡先(携帯)			連絡先(携帯)	※必ずご記入ください

受講者数合計	名	引率者数	名
〈受講楽器別内訳人数〉			
フルート	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]	トランペット	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]
オーボエ	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]	トロンボーン	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]
クラリネット	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]	ユーフォニアム	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]
ファゴット	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]	チューバ	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]
サクソフォン	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]	コントラバス	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]
ホルン	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]	打楽器	○基礎編 [ 名] ○中級編 [ 名]

その他	ご質問等ございましたらご記入ください。
-----	---------------------