

第8回イカール国際ミュージックキャンプ2018 in Hachinohe 参加申込用紙 (郵送用)

ふりがな						写真 (3 cm × 4 cm) 必ず添付すること
氏名	(印)					
ローマ字表記						
ふりがな						
保護者氏名	※未成年者のみ記入					
連絡先	固定電話	携帯電話				
	E-mail					
住所	〒					
年齢		性別	男・女	職業		
所属 学校名・学年など				師事歴		
受講曲名	作曲者名	曲名		楽器編成		
【受講コース】 (受講するコースに <input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れて下さい) <input checked="" type="checkbox"/> ジュニアコース <input type="checkbox"/> ソロ Solo <input type="checkbox"/> 室内楽 Ensemble <input checked="" type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> ソロ Solo <input type="checkbox"/> 室内楽 Ensemble						
参加楽器 : <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> ヴァイオリン <input type="checkbox"/> ヴィオラ <input type="checkbox"/> チェロ 楽器編成 : <input type="checkbox"/> ソロ <input type="checkbox"/> デュエット (.) <input type="checkbox"/> トリオ (. .)						
【宿泊先】 (<input checked="" type="checkbox"/> チェックを入れて下さい) <input type="checkbox"/> 八戸市内・近郊より参加 <input type="checkbox"/> 事務局が斡旋するホテルに宿泊 → <input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン【相部屋】 <input type="checkbox"/> ツイン【保護者と宿泊】 <input type="checkbox"/> その他 () <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> 8月____日から____泊(8月____日チェックアウト) </div>						
備考・コメント (※室内楽コースは基本的には受講生一人以外のメンバーは講師が担当しますが、受講生同志での受講の場合は一緒に受講される方のお名前・楽器名をこちらにご記入ください。)						

特定非営利活動法人 日本アーツプロジェクト 宛 2018年 月 日

私は、イカール国際ミュージックキャンプ in Hachinoheに参加します。プログラム等への名前や職業、ならびに写真の掲載を了承します。

自署 _____

お問い合わせ・申込先

特定非営利活動法人 日本アーツプロジェクト
 NPO法人 Nippon Arts Project (NAP)

〒030-0801 青森市新町2丁目2-1-4F
 ☎017-711-8097 (月曜日～金曜日 10:00～17:00)
 Mail: