

ハイメス・オーケストラワークショップ オーケストラメンバー 参加申込書

＜ご自分の演奏のCD・MDまたはカセットテープ等（5分程度）を添えて下さい。＞

氏名	フリガナ：					
		（		歳）		
住所	〒	—				
		市	区・町	条	丁目	
		番地	方			
連絡先	Tel：	—	—			
	Fax：	—	—			
	E-mail：					
	携帯電話：					
職業	会社員 公務員 教職員 自営業 団体職員 その他（					
学生	学校名：					
所属団体	オーケストラ：					
	弦楽アンサンブル：					
	その他：					
楽器名	Vn I	Vn II	Vla	Vc	Cb	
	※ヴァイオリンの方は1st、2nd、の希望と違う場合（ 参加する 参加しない ）					
セクション別 レッスン	参加を希望する		参加を希望しない			
音楽歴など						
自由記入欄						

＜参加申込書送り先＞

〒060-0001 札幌市中央区北1条西3丁目札幌MNHビル6階 SIS 内

NPO 法人 北海道国際音楽交流協会（ハイメス）

TEL：011-232-7592 / FAX：011-232-7793 / MAIL：office@himes.jp