

ハイメス創立 30 周年記念コンサート 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：	—	—			
	メール：					
	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 <small>※所属団体名は プログラムに記 載する場合があ ります</small>	団体名：					
	その他：					
楽器名	Vn I		Vn II		Vla	Vc
					Kb	
	※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M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 / メール office@himes.jp