

申込日 年 月 日

## 第7回ハイメス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	〒 ー
	市 区・町 条 丁目
	番地 方
連絡先	Tel： ー ー
	Fax： ー ー
	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 ※所属団体名は プログラムに記 載する場合があ ります	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