ソルフェージスクール　夏季合宿 2026（8/22～25）　申込書

申込日：　　年　　月　　日	**生年月日　S・H　　年　　月　　日　　歳**	（事務使用欄）
フリガナ	※ どちらかに〇印をお付けください　**性別　男・女**	
お名前	**参加形態　個人・アンサンブルグループ参加**	
	申込みのきっかけ　先生，友人の紹介（紹介者　　）	
演奏楽器	**HP をみて　その他（　　）**	
ピアノ　ヴァイオリン　ヴィオラ チェロ　コントラバス その他（　　）	**参加費用**（税込）　（いずれかに〇印をお付けください） **（　　）スクール一般　￥78,000** **（　　）スクール学生　￥70,000** **（　　）外部一般　￥86,000** **（　　）外部学生　￥78,000**	
経験年数　　年（　　音楽教室） 先生に師事		

フリガナ	TEL.　（　　）
お住まいの住所	FAX.　（　　）
〒〔　　〕	携帯　（　　）
フリガナ	e-mail
要項、楽譜の送付先の e-mail アドレス	TEL.　（　　）
	FAX.　（　　）
フリガナ	
緊急の場合の連絡先　お名前と住所・電話番号	TEL.　（　　）
	FAX.　（　　）
フリガナ	フリガナ
学校名 または 勤務先	**（未成年の場合）** **保護者氏名（署名）**
出身校	**保護者連絡先（電話番号）**

現在使用しているエチュード
または **練習している曲**

これまでに演奏経験のあるアンサンブル曲や室内楽曲があればお書きください。作曲家・曲名・楽章など。

希望受講曲（グループ参加の方のみご記入ください。）

申込みの動機，学びたいことなど，自由にお書きください.

＊アンサンブルグループ参加の方，グループ全員の申込書が必要です.（メンバーの方のお名前）

〔　　〕〔　　〕〔　　〕〔　　〕〔　　〕

食物アレルギーなどの理由で食べることのできない食品はありますか？　はい（　　）・特になし