ホルン寒行　in　京都　　申　　込　　書

申込日：　　月　　日

□には該当するものに☑を、連絡先は読みやすく、はっきりお書き願います。

ふりがな 氏　名：　　男 女	ＴＥＬ： ＦＡＸ： 携　帯：	
生年月日：１９　　年　　月　　日	年齢　：	ホルン歴　：　　年
〒　　－ 住　所：		
Ｅ－ｍａｉｌ　：		
所属団体、在学校又は出身校名等　：		
グループ分けの希望：（希望の番号に〇か、その他に御記入下さい。複数希望可） □ある程度の経験があり、専門的、高度なレッスンを希望　　□経験はあるが、とにかく楽しめればよい。 □カルテットの基礎を学びたい。□同程度の経験者とやりたい。□その他（　　）		
個人レッスン　：　□希望する　　□希望しない レッスン希望曲（未定も可）：		
ホルニステンファンクラブについて　：　□会員　　□非会員　　□入会希望		
アンサンブルで、担当してもよいと思われるパート全てに〇をして下さい。（当方の参考にさせて頂きます） 1番　　2番　　3番　　4番		
ＪＲ二条駅からの送迎　：　□希望する　→　（□往復　　□往路のみ　　□復路のみ） □希望しない		
＊参加者が未成年者の方のみ、保護者の方のご記入をお願い致します。 上記の者が、シンフォニア・ホルニステン主催のホルンキャンプに参加することに同意致します。 保護者氏名　：　　印		
その他、ご要望ご質問など、何でもお書き下さい。（希望講師などあれば、こちらへお書き下さい）		