

須川展也プロデュースプロジェクト Vol.2
『トルヴェール・クワルテット マスタークラス』
サクソフォン マスタークラス エントリーシート
【アンサンブルレッスンコース】

フリガナ 代表者名		男	・	女	年齢	歳		
住所								
電話番号		E-mail (必須)						
所属 (勤務先、通学先)								
カルテットメンバーについてご記入ください。								
フリガナ 氏名		パート		男	・	女	年齢	歳
*受講希望者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。下記にご記入ください。								
フリガナ 保護者名 (自署)		印	保護者連絡先 (自宅電話・携帯電話など)					
フリガナ 氏名		パート		男	・	女	年齢	歳
*受講希望者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。下記にご記入ください。								
フリガナ 保護者名 (自署)		印	保護者連絡先 (自宅電話・携帯電話など)					
フリガナ 氏名		パート		男	・	女	年齢	歳
*受講希望者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。下記にご記入ください。								
フリガナ 保護者名 (自署)		印	保護者連絡先 (自宅電話・携帯電話など)					
フリガナ 氏名		パート		男	・	女	年齢	歳
*受講希望者が未成年の場合は、保護者の同意が必要です。下記にご記入ください。								
フリガナ 保護者名 (自署)		印	保護者連絡先 (自宅電話・携帯電話など)					
受講曲 (自由曲)	※作曲家・曲名を記入してください							
音楽歴								
マスタークラスで 学びたいこと をご記入下さい。								

【応募先】 公益財団法人名取市文化振興財団・事業企画係宛
〒981-1224 宮城県名取市増田字柳田520番地
E-mail: ticket@natori.or.jp

2020年
11月3日(火・祝)必着