申込日　平成29年　　月　　日

**第6回ハイメス・オーケストラワークショップ**

**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：　　　　　－　　　　－ |
| E－mail： |
| 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 | VnⅠ　　　VnⅡ　　　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ＭＮﾋﾞﾙ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 ／ MAIL：office@himes.jp