

# 「みんなのオルガン講座 基本コース」参加申込書

No \_\_\_\_\_

※枠の中の必要事項をご記入ください。

2017

|                                    |   |    |            |
|------------------------------------|---|----|------------|
| フリガナ                               |   |    |            |
| お名前                                | 男<br>女  | 年齢 | 歳          |
| ご住所                                | 〒 -   |    |            |
| お電話・FAX 番号                         | TEL: _____  |    | FAX: _____ |
| E-mail アドレス                        |   |    |            |
| 県内在学・在勤状況                          | 埼玉県外居住の方で、埼玉県内に在学・在勤の方は、学校名・勤務地についてお書きください。   |    |            |
| 音楽歴                                | 鍵盤楽器のご経験とあわせて、他の楽器や声楽についても、経験年数や、いつ頃どのような作品を勉強したか、など具体的にお書きください。  |    |            |
| パイプオルガン演奏経験の有無                     | なし・あり（どこで： _____ いつごろ： _____）   |    |            |
| 応募動機                               |   |    |            |
| 5/28 演奏曲目<br>※お申込前に決定して、必ず記入してください | 曲名： _____   |    |            |
| 当劇場「光の庭プロムナード・コンサート」への来場の有無        | なし・あり ※ご感想など、もしあればお書きください↓<br>( _____ )   |    |            |
| 「みんなのオルガン講座」をどちらでお知りになりましたか？       | <input type="checkbox"/> 財団情報誌アーツ・シアター通信 <input type="checkbox"/> 財団ホームページ<br><input type="checkbox"/> 光の庭プロムナード・コンサート来場時 <input type="checkbox"/> 新聞・雑誌等 ( _____ )<br><input type="checkbox"/> チラシを見て (どこで： _____ )<br><input type="checkbox"/> 家族・友人から <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |    |            |

※申込書にご記入いただきました個人情報は、みんなのオルガン講座関係書類の発送や情報提供などに使用させていただきます。その他の目的で使用することはありません。

(公財)埼玉県芸術文化振興財団 事業部 制作・営業担当グループ 音楽担当  
 〒338-8506 埼玉県さいたま市中央区上峰 3-15-1 (彩の国さいたま芸術劇場内)  
 TEL : 048-858-5506 (音楽担当) FAX : 048-858-5515