

# ♪伊豆高原フランス音楽セミナー受講申込書♪

申込書をプリントアウトして記入した後、スキャンして下記のメールアドレスに添付でお送り下さい：

**ecolefleurdelis@gmail.com**

プリントアウト又はスキャンが出来ない場合は042-675-3309（加勢）にご連絡下さい。

ふりがな				〒		
氏名				住所		
年齢	歳	専攻楽器			e-mail	
電話番号	自宅：			携帯電話：		
1.音楽歴をご記入下さい（音楽学校、師事した先生、経験年数など）：						
2.該当する項目に印をご記入下さい：						
<input type="checkbox"/> 全日参加 <input type="checkbox"/> 土日合奏のみ参加 <input type="checkbox"/> 個人レッスンプラス希望						
3.該当する項目に印をご記入下さい：						
<input type="checkbox"/> グループ参加 <input type="checkbox"/> 個人参加						
グループで参加する場合はメンバーのお名前をご記入下さい：						
4.受講希望の弦楽四重奏曲に印をご記入下さい：						
<input type="checkbox"/> ハイドン <input type="checkbox"/> モーツァルト <input type="checkbox"/> ベートーヴェン <input type="checkbox"/> シューベルト						
<b>参加許諾書</b> (未成年者参加の場合のみご記入下さい)						
私（保護者名） _____ は参加者の（受講者名） _____ が、2016年8月5日（金）から8月7日（日）まで開催される伊豆高原フランス音楽セミナー参加を許可し、期間中に生じるいかなる事故、損害についてセミナーの責任者、スタッフ及び講師を免責します。また緊急医療手当てや他の手段が必要と判断した場合にはそれを許可します。						
日付	受講者署名			保護者署名（未成年者参加のみ）		
年 月 日						