

第5回 小学校管楽器 ソロコンテスト 申込書

締切日 平成29年1月末まで _____月 日

ふりがな		保護者名	
お名前			
ご住所	〒		
ご連絡先 自宅OR携帯			
所属バンド 学校名	小学校		年生
ソロコン出場枠 ご希望に○印	2/25(土) ・午後の部	2/26(日) ・午前の部	・午後の部
	出場可能な時間帯が複数ある場合は複数に○印をお願いします。		
エントリー 楽器名		楽器経験年数	出場回数 回目
課題曲集・CDの 受取方法	・学校バンド顧問先生を通じて		・郵送

角田先生のソロコン講座 & オリエンテーション参加申込書

* ソロコンエントリーされる方で1月22日(日)の事前講座に参加希望の方は下記にご記入ください。

講座申込 ○印して下さい		・参加する	・参加しない
会場 ギャラリーノバ にて	希望時間 に○印して下さい	① 10:00~11:30	② 12:30~14:00
		③ 14:30~16:00	④ どの時間でも可能
* 希望時間にならない場合は調整させていただきます 締切1月16日			
* 角田先生の講座は先着18名とさせていただきます。			
* 課題曲集・CDは、郵送又は学校バンド顧問の先生よりお受け取りできます。			
* ご連絡先は直接ご連絡できる番号をご記入下さい。			
* 詳細は後日ご連絡いたします。			
* ご記入いただきました個人情報につきましては、当社にて責任を持って管理させていただきます。			

FAX 0263-48-4343

お申し込み

お問い合わせは

(株)ミュージックプラザオグチ

TEL 0263-48-4311

ソロコン事務局

担当 成澤、古谷