

岩河智子特別レッスン 参加申込書

申込年月日 令和5年 月 日

団体名 (合唱団などの場合は記入)																	
代表者氏名	フリガナ																
代表者住所・連絡先	〒 電話 電子メール																
参加者氏名	【レッスン参加者】 <table border="1"><thead><tr><th>氏名</th><th>居住市町村</th><th>演奏方法(ソプラノ、ピアノ独奏など)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> 【伴奏者】 ※事務局で伴奏者の手配はいたしません。 <table border="1"><thead><tr><th>氏名</th><th>居住市町村</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	氏名	居住市町村	演奏方法(ソプラノ、ピアノ独奏など)										氏名	居住市町村		
氏名	居住市町村	演奏方法(ソプラノ、ピアノ独奏など)															
氏名	居住市町村																
参加希望	<table border="1"><thead><tr><th>項目</th><th>希望するものに☑</th></tr></thead><tbody><tr><td>レッスン1回目 7月8日(土)又は9日(日)</td><td><input type="checkbox"/>7月8日(土) <input type="checkbox"/>7月9日(日)</td></tr><tr><td>レッスン2回目 8月6日(日)</td><td><input type="checkbox"/>参加する <input type="checkbox"/>参加しない</td></tr><tr><td>成果発表会 9月9日(土)</td><td><input type="checkbox"/>参加する <input type="checkbox"/>参加しない</td></tr></tbody></table> 連絡事項 (都合の悪い時間帯など)	項目	希望するものに☑	レッスン1回目 7月8日(土)又は9日(日)	<input type="checkbox"/> 7月8日(土) <input type="checkbox"/> 7月9日(日)	レッスン2回目 8月6日(日)	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない	成果発表会 9月9日(土)	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない								
項目	希望するものに☑																
レッスン1回目 7月8日(土)又は9日(日)	<input type="checkbox"/> 7月8日(土) <input type="checkbox"/> 7月9日(日)																
レッスン2回目 8月6日(日)	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない																
成果発表会 9月9日(土)	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない																
レッスン曲	レッスン曲は以下の曲集からに任意に選んだものとします。(レッスン時間に見合った曲数としてください。) A 大人のための童謡曲集 1, 2 (音楽之友社) B オペラ「中山晋平物語」 C 岩河先生の作曲・編曲作品 <table border="1"><thead><tr><th>曲集</th><th>曲名</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	曲集	曲名														
曲集	曲名																
参加者プロフィール																	