

ORCHESTRA65+ 参加申込書

参加希望楽器:		現所属音楽団体名	
(ふりがな)	性別		
氏名:	男・女		
年齢:	電話番号 ()	FAX番号 ()	携帯番号 ()
連絡先 〒 -			
パソコンメールアドレス() @ () 正確にご記載ください。			
※ヴァイオリンの方にお伺いします。□にチェックをご記入ください。			
希望パート	第1ヴァイオリン	第2ヴァイオリン	どちらでもよい
ワーグナー:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ベルリオーズ:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◆ 申込期限: 2015年9月30日(水)

◆ 申込先: メールもしくは郵送

【郵送】

(株)KAJIMOTO エル・システム室ワークショップ係
〒104-0061 東京都中央区銀座6-4-1東海堂銀座ビル5階

【メール】

el2015@kajimotomusic.com