世田谷区教育委員会主催「才能の芽を育てる体験学習」

Dream Jazz Band Workshop 2014 申込書

ふりがな			(4cm×3cm) ※上記に写真を貼ってください
名前			
所属中学校	中学校	学年	年
住所	〒　　－		
連絡先	TEL　　FAX　　携帯番号(本人)		
保護者連絡先	保護者氏名　　携帯番号(保護者)		
希望パート (A~Kから選んでください)	□ 第1希望 (　　)　□ 第2希望 (　　)　□ 第3希望 (　　) A. トランペット　E. トロンボーン　I. ドラム&パーカッション B. アルト&バリトンサックス　F. ピアノ　J. リズムセクション C. テナーサックス　G. ギター　(ピアノ・ギター・ベース・ドラム&パーカッションどれでも) D. サックス(アルト・テナー・バリトンどれでも)　H. ベース　K. どの楽器でもよい		
部活動に参加していますか?	□ 参加している　部　□ 参加していない □ 参加予定		
希望する楽器を持っていますか? もしくは、学校から借りることはできますか?	楽器名 □ 持っている　□ 学校から借りることができる　□ 借りられるか不明		
希望楽器の演奏経験がありますか?	どのような経験ですか、経験年数はどれほどですか? □ 経験あり　□ 経験なし		
その他の楽器の演奏経験はありますか?	楽器名、経験年数などは? □ 経験あり　□ 経験なし		
参加への意気込みをひとこと!			

申し込み締め切り:

4月16日(水)必着

本申込書に記入のうえ、郵送にてお申し込みください。

お問い合わせ・お申し込み先:

〒154-8504 世田谷区世田谷4-21-27
世田谷区教育委員会事務局　生涯学習・地域・学校連携課
電話 03-5432-2739　ファックス 03-5432-3039

※面談当日の連絡先

世田谷パブリックシアター
ドリームジャズバンド事務局
電話 03-5432-1520

再生紙を使用しています