

# Dream Jazz Band Workshop 2013 申込書

ふりがな				写真貼付 (4cm×3cm)
名前				
所属中学校	中学校	学年	年	
住所	〒 -			
連絡先	TEL	FAX	携帯電話番号(本人)	
保護者連絡先	保護者氏名			携帯電話番号(保護者)
希望パート (A~Kから選んでください)	<input type="checkbox"/> 第1希望 ( ) <input type="checkbox"/> 第2希望 ( ) <input type="checkbox"/> 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&バリトンサクソ              F. ピアノ                                  J. リズムセクション C. テナーサクソ                              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. サクソ(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?	<input type="checkbox"/> 参加している                                  部 <input type="checkbox"/> 参加していない <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> 持っている                                  楽器名 ..... <input type="checkbox"/> 学校から借りることができる <input type="checkbox"/> 借りられるか不明			
希望楽器の演奏経験がありますか?	<input type="checkbox"/> 経験あり                                  どのような経験ですか、経験年数はどれほどですか? ..... <input type="checkbox"/> 経験なし			
その他の楽器の演奏経験はありますか?	<input type="checkbox"/> 経験あり                                  楽器名、経験年数などは? ..... <input type="checkbox"/> 経験なし			
参加への意気込みをひとこと!				
ジャズボーカルについて	ドリームジャズバンドではジャズボーカルも募集します。楽器演奏に加えジャズボーカルへの参加を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
面談日について	やむをえず4月21日(日)ではご都合が悪く、面談予備日を希望する場合には下記にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 面談予備日 4月20日(土) 17時～の面談を希望する			

申し込み締め切り: <h2 style="text-align: center; margin: 0;">4月17日(水) 必着</h2> 本申込書に記入の上、郵送で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	※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
--	---	---