

打楽器ワークショップ 受講申込書

※希望する項目に✓を付けてください

希望クラス	<input type="checkbox"/> 初級クラス	<input type="checkbox"/> 中級クラス	<input type="checkbox"/> 上級クラス	<input type="checkbox"/> 聴講(5月 日)
氏名				
連絡先	※案内を送りますので、住所かFAX番号、Eメールアドレスのうち、必ず1つ記入してください 〒 — TEL(必須): — — FAX: — — Eメール:			
所属	学校もしくは所属団体名:			(学年:新 年)

～聴講以外の方は、以下の質問にもお答えください～

◆打楽器の経験年数 ()年

◆個人レッスンを 受けていない 受けている(先生)

◆鍵盤打楽器でスケール(音階)を 全調弾ける 長調のみ弾ける 弾けない

◆鍵盤打楽器で4本撥(片手に2本ずつ持つ)が できる できない

◆楽譜を見て 初見で演奏ができる 少し自信はないが読める 楽譜が読めない

◆現在担当している、あるいは興味・関心のある楽器は ()

◆修了コンサートで演奏してみたい楽器を、第1希望から第3希望までご記入ください

①

②

③

◆上級クラスを受講する方へ 課題曲の楽章とパートを第1希望から第3希望まで選んでください

①第 楽章の、P

②第 楽章の、P

③第 楽章の、P

◆個人ワンポイントレッスンを 希望しない 希望する

◆個人ワンポイントレッスンを希望する方へ ※申込多数の場合、先着順とさせていただきます

希望日は 5月4日 5月5日

教えてもらいたいこと ※楽器や曲名など具体的に ()

◆その他、講師へ質問があればご記入ください