

Osaka Guitar Summer 2024 アンサンブルワークショップ 応募用紙

ホール
記載

ふりがな 氏名	年齢 (2024年4月末日時点) 歳
※申込時点で未成年の場合は保護者の承諾が必要です	
現住所 〒 -	
電話番号 ※日中連絡が取れる番号をご記入ください。	メールアドレス ※参加後の諸連絡は原則メールで行います
これまでの音楽経験、ギター経験をご記入ください。	
これまでに指導を受けたことのある先生のお名前	ギターアンサンブル経験 有 ・ 無
参加動機、ワークショップに希望することなどをご記入ください。	

【承諾事項】 ※以下をご一読いただき、右のチェック欄に☑をお願いします。 記録用として主催者が写真・動画の撮影、音声録音を行います。 これらは広報を目的としてホームページや印刷物に使用させていただく場合がございます。 また参加者名として氏名をプログラム等に掲載いたします。	<input type="checkbox"/> 承諾します
【未成年の方のみ】 ※ワークショップ参加に関する保護者の承諾をお願いします 保護者名(自署):	

アンケート	このワークショップを何でお知りになりましたか <input type="checkbox"/> このパンフレットで知った【どこで見ましたか?()】 <input type="checkbox"/> ホールホームページ <input type="checkbox"/> 新聞(新聞) <input type="checkbox"/> 雑誌() <input type="checkbox"/> 先生の紹介 <input type="checkbox"/> その他()
-------	--

応募締切 2024年4月30日(火) 必着 ※応募は郵送または宅配便のみ受付