

受付番号

ハママツ・ジャズ・ウィーク

ジャズワークショップ レッスン受講申込書

ジャズワークショップへのレッスン受講申込みは、下記フォームに必要事項を記入の上、事務局に送付してお申し込みください。(原則として各項目全てご記入下さい。)

氏名のふりがな		
氏名		
住所	〒 —	
メールアドレス		
電話番号(自宅)	-	-
電話番号(携帯)	-	-
性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
年齢	歳	
職業		

1. 受講を希望するパートをご記入ください。 (募集要項に記載のパートからお選び下さい。)
2. 受講を希望するパートについて、演奏経験年数をご回答ください。
受講希望パートの経験 <input type="text"/> 年
受講希望パートの経験年数のうち、ジャズに関する演奏経験年数をご回答ください。
ジャズ・ビッグバンド経験 <input type="text"/> 年
ジャズ・コンボ経験 <input type="text"/> 年
その他 ()
3. ご自身の音楽歴について自由にご記入ください。
4. 応募の動機・理由について自由にご記入ください。
5. 講師への要望について自由にご記入ください。

【申込書送付先】

〒430-8650

浜松市中区中沢町10-1 ヤマハ(株)総務部CSR推進室

ハママツ・ジャズ・ウィーク事務局 ジャズワークショップ担当 行

TEL:053-460-2234 FAX:053-466-3598