

室内楽アカデミー2026in浜松

受講申込書

申込日 年 月 日

氏名	フリガナ ()		男・女	写真貼付 (サイズ 30×40)
	ローマ字表記			
学校名 勤務先 所属団体 等				
(在学中 年・卒業・修了)				
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
住所	〒 -			
電話			携帯電話	
メールアドレス(必須)	※受信可能な状態にしておいてください			
音楽セミナー の経験	無・有	参加セミナー名 国内 国外		
コース (○を付けて ください)	Aコース	受講回数 <input type="checkbox"/> 1回 <input type="checkbox"/> 2回 / <input type="checkbox"/> デュオ <input type="checkbox"/> トリオ <input type="checkbox"/> カルテット		
	Bコース	受講回数 <input type="checkbox"/> 3回 / <input type="checkbox"/> デュオ <input type="checkbox"/> トリオ <input type="checkbox"/> カルテット		
音 楽 歴				楽 器
グループで受講の場合は各自のお名前と音楽歴をご記入ください。				受 講 楽 器
				共演者名
受 講 希 望 曲				
作曲者名		曲 名(楽章まで正確にご記入ください)		
		出版社		
宿泊希望	日～日	明治屋ホテル(浜松市中央区佐藤町1-1-30)		
有・無	(泊日)	シングル・ツイン 1泊朝食・大浴場付き8,200円		
備 考 (ご質問・ご希望 等)			交 通 手 段	(○を付けてください) 公共交通機関 ・ 自家用車

受付期間:2026年 7月 10日締め切り

送付先: 〒431-3125 静岡県浜松市中央区浜松市半田山3-29-14
NPO法人 アンサンブル・ムジーク浜松(伊藤)
TEL 090-5111-8904 (9:00~17:00)
Email itoh-m@fsinet.or.jp