FAX送信先：函館白百合学園　前田宛FAX0138-53-0996

申込期限：平成27年12月24日（木）14:00まで

**平成２７年度アンサンブル公開リハーサル参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日申込

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ |  | 　　 |
| ２ | 連　　絡　　先 | ℡　　　　　　　　　　　　　　　　顧問携帯　　　　　　　　　　　　　 |
| ３ | 編　　　　　成 | 例）木管５重奏など |
| ４ | 連絡用PCアドレス | 　　　　　　　　　　＠ |
| ５ | 演　奏　者　氏　名（　楽　器　名　） |  | 演奏者氏名（フリガナ） | 楽器名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ６ | （アナウンス原稿）＊記入漏れのないようお願いいたします。＊フリガナをお付けください。 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 |
| 曲名（日本語で） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ　　　　 |
| 作曲者／編曲者（日本語で） |
| 出版社（必ずお書き下さい。未出版の場合は「未出版」とお書きください。） |