

音楽教育推進協議会 事務局行

お申込み F A X 番号 03-5488-5073

No.

*この欄は記入しないでください。

平成20年度・前期「音楽科特別講座」参加申込書

@

氏名	ふりがな ()	
勤務先名	(都・道・府・県) (市・区・町・村)立	
	ふりがな ()	
	(小学校・中学校)	
	所在地 〒 -	
	(都・道・府・県)	(区・市・郡)
	(町・村)	
	TEL (- -)	
	FAX (- -)	
自宅	〒 -	
	(都・道・府・県)	(区・市・郡)
	(町・村)	
	TEL (- -)	
	FAX (- -)	
申込受理FAX送付先(レ印)	勤務先	自宅

ワークショップ(実技選択講座) 希望コースに○印

両日共、同一内容の講座です。但し、コース[13][14]シベリウス講座は2日間連続受講講座でシベリウスユーザーのみ受講可能です。

21日	第一希望	・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20
	第二希望	・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20
	第三希望	・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20
22日	第一希望	・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20
	第二希望	・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20
	第三希望	・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18・19・20

音楽教育推進協議会の催事案内を今後も ・希望する ・希望しない

ご希望の場合 案内状の送付先は ・自宅 ・勤務先

当講座への参加回数は ・1回目 ・2回目 ・3回目 ()回目

後期「音楽科特別講座」開催予定 平成21年1月17日(土) 会場 東邦音楽大学(大塚キャンパス)
ご記入いただいた個人情報は、今後音楽科特別講座の案内のみに利用させていただきます。