「まくべつジュニア・ジャズ・スクール」　参加申込書

申込年月日　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">【生年月日】
平成　年　月　日
【性別】
男　・　女</td></tr>
<tr><td>受講者氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td></td><td>受講者との関係</td></tr>
<tr><td>保護者氏名</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>学校名・学年</td><td colspan="3">（平成30年4月時点）　　学校　　年　　組</td></tr>
<tr><td>住 所</td><td colspan="3">〒
※マンション名・部屋番号まで正確にご記入ください。</td></tr>
<tr><td rowspan="4">連絡先
※連絡はメールを利用しています。</td><td>自宅電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>自宅FAX</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>携帯電話（必須）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>メールアドレス（必須）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>★緊急連絡先</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>演奏希望楽器</td><td colspan="3">サックス（ アルト ・ テナー ・ バリトン ）・トランペット（ コルネット ）
トロンボーン ・ ギター ・ ベース ・ キーボード ・ ドラム
その他希望楽器（　　）</td></tr>
<tr><td>演奏経験</td><td colspan="3">□経験なし □1年未満（　ヶ月）□1年以上（　年　ヶ月）</td></tr>
<tr><td>楽器の有無</td><td colspan="3">あり　・　なし　（入手予定時期 ：　　）</td></tr>
<tr><td>学校等の所属ｸﾗﾌﾞ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>志望動機</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>健康状態</td><td colspan="3">□良好
□持病・アレルギー等（　　）
□その他（　　）
※通院状況その他具体的にご記入ください。</td></tr>
<tr><td>その他連絡事項</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※申込者の個人情報は、今回のスクールに関するお知らせ以外の用途には使用しません。

●お申込み・お問い合わせ
〒089-0563　中川郡幕別町字千住180番地の1　幕別町百年記念ホール内
まくべつジュニア・ジャズスクール事務局
電話　：　０１５５－５６－８６００　　ＦＡＸ　：　０１５５－５６－８６０２
メールアドレス　：　info@m100.jp