IRIS Clarinet Quartet　Petit Clarinet Festival

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 名前（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| E-mailアドレス | ※楽譜や連絡をメールで送らせて頂く可能性がございます。 |
| 電話番号 | （　　　　　　） |
| 楽器の種類/  演奏年数 |  |
| 希望ステージ  （〇を付けてください） | 1. アンサンブル・ステージ 2. クワイヤー・ステージ 3. 両方 |
| ②・③の方 | 希望パート |
| その他 |  |
| 日付 | 月　　　　　　　日 |