

彩の国JuniorENSEMBLE入会 申込書

パート (○をつけてください)	Vn・Va・Vc・Cb
ふりがな	
氏名	
年齢・性別	歳 男・女
電話・FAX番号	※緊急時に使用します。常時連絡が取れる番号をご記入ください。 電話: FAX:
住所	〒 -
メールアドレス ※携帯アドレスの方は 「@sakuramusic.jp」が受信できるよ うドメイン設定をしてください	※連絡はメール中心となりますので確実に送受信が取れるアドレスをご記入ください。
学校と学年 または最終学歴	
音学歴 (演奏経験)	
師事している先生	

申込方法と送付先

郵送 〒106-0032 東京都港区六本木3-15-9 3F さくらMusic office 東京事務局
 メール(PDF添付) office@sakuramusic.jp まで
 FAX 03-6332-9412

お問合せ先

HP「お問合せフォーム」から、または office@sakuramusic.jp