## \*2014年8月10日(日)

深澤功 (コントラバス)流 公開レッスン 受講申込書

申込者氏名 (代表者)		(ふりがな)		
住所		〒		
電話		携帯電話		
FAX				
メールアドレス				
受講希望時間 該当口全てにチェックしてください。		① □10:00 ②□11:00 ③□13:00 ④□14:00 ⑤□15:00 ⑥□16:00 (ご希望の時間に添えない場合はご相談させていただきます。)		
		¥10,000 ¥13,000 □ソロ受講 □アンサンブル受講		
共演受講者 (アンサンブル をご希望の方)	氏名	(ふりがな)		
	住所	〒		
講師への メッセージ				
受講者プロフ	ィール	・ (受講者全員、必ず記入して下さい。記入欄が足りない場合、コピーして下さい。)		
氏名	(ふりがな)	楽器		
受講希望曲				
師事した先生				
音楽歴活動歴				
	夭 (ふりがな) 名	楽器		
師事した先生				
音楽歴活動歴				
●レッスン料ソロ	¥10,00	O <sub>(税込)</sub> アンサンブル <b>¥ 13,000</b> <sub>(税込)</sub>		

- ●ご都合が悪くなって受講できない場合は、代役起用をお願い致します。(いかなる場合もキャンセル不可です。)
- ●レッスン料は、前もって下記口座にお振込をお願い致します。

ゆうちょ銀行 記号 14100 番号 85517561 口座名義 ユ) ノワ・アコルデ

●お申し込み先 ノワ・アコルデ事務所 〒561-0852 豊中市服部本町 1-8-20

Tel.06-6862-8855 Fax.06-6868-0595 (平井)

- ●受講者は聴講無料です。聴講は、¥1,500/全コマ通し券(事前予約をお願いします)
- ●前日までに(必着)講師用楽譜のコピーをご送付ください。

В	手	記