

東り いたみホール 中ホール グランドピアノ弾き込みボランティア申込書

FAX 送付先：072 - 778 - 8585

申込日 年 月 日

下記、使用上のお願いを了承の上、グランドピアノ弾き込みボランティアに申し込みます。

〔使用上のお願い〕

- できるだけ最低音から最高音まで均等に弾き込んでください。
- 当事者以外の中ホールの入場はできません。
指導者または生徒を同伴しての練習、または他楽器、歌唱等との練習としての使用はできません。
- 弾き込みに合わせての調律は行いません。
- 弾き込み中に、職員がホールに出入りすることがありますのでご了承ください。
- ピアノを傷める可能性のある奏法はご遠慮ください。
弦や鍵盤に異物を挟むなどの特殊な奏法、極端に強い打鍵盤はご遠慮ください。

氏名 (フリガナ)	
年齢等 <input type="checkbox"/> をお願いします	()歳 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 一般
住所	〒
電話番号 (自宅・携帯) FAX 番号 E-mail アドレス	(自宅) (携帯) (FAX) (E-mail アドレス)
希望日時 ○可能な日程時間全てに <input type="checkbox"/> をお願いします。 ◆中学生・高校生は弾き込み時間を原則 18:00 までとさせていただきます。 ◆希望日数、希望弾き込み合計時間につきましては参考までにおききしていますことを、ご了承ください。 (10 分前には終了してください)	<input type="checkbox"/> A 10:00~12:00 <input type="checkbox"/> B 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> C 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> D 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> E 18:00~20:00 1 月 23 日(水)18:00~20:00 <input type="checkbox"/> E 1 月 24 日(木)10:00~12:00 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E ◆中学生・高校生は弾き込み時間 1 月 25 日(金)10:00~20:00 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E 1 月 28 日(月)10:00~20:00 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E 2 月 4 日(月)10:00~20:00 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E 2 月 13 日(水)10:00~20:00 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E ◆希望日数、希望弾き込み合計時間 2 月 14 日(木)10:00~16:00 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C 2 月 15 日(金)10:00~16:00 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C ♪ 連続弾き込み可能時間 () 時間連続して弾き込み可能 ♪ 希望日数 () 日 ♪ 希望弾き込み合計時間 () 時間 ◆申込締切後に担当がとりまとめて日程調整し、弾き込み日時を決定します。
経験年数・演奏経歴等 ※応募多数の場合は経験年数の長い方を優先します。	経験年数 () 年 (自己 PR・連絡事項等ございましたらご記入下さい)

保護者同意欄 (20 歳未満のお子様の活動に同意を頂ける場合、ご記入ください)

保護者氏名 (押印願います)	印 (続柄)
住所	〒
電話番号 (緊急連絡先)	

ご記入いただきました個人情報は東り いたみホールグランドピアノ弾き込みボランティアの連絡以外には使用いたしません。