FAX 0158－23－5603 セミナー事務局　　分かりやすい字でご記入願います。

E-mail address: 〈shakaikyouiku@city.mombetsu.lg.jp〉　　平成　28 年　　月　　日

2016 オホーツク紋別音楽セミナー受講申込書（弦楽器）

住　所　（〒　　－　　）

ふりがな
氏　名　　（ 男 ・ 女 ）

生年月日（西暦）　　年　　月　　日生まれ　（　　才 ）申込み日現在

電話番号、携帯番号及びメールアドレス（受講生本人と連絡がとれる番号を記入願います。）

ＴＥＬ	－	－	E-mail address （ブロック体で大きめに記入願います）
ＦＡＸ	－	－	パソコン：
携帯電話	－	－	携帯電話：

所属学校（最終学校）名等	学年	受講部門(楽器)			指導を受けている先生
		ヴァイオリン	ヴィオラ	チェロ	

受講曲（レッスンを受ける曲）

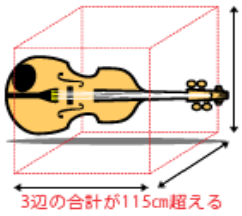
作曲者名	作　品　名	伴　奏	備　　考
		有・無	
		有・無	
		有・無	
		有・無	
		有・無	

羽田－紋別便の航空機について　以下記入　・利用する　・利用しない

○楽器席の種類 （ヴィオラ部門のみ記入してください）　・個席希望　・シェア希望

※ヴァイオリン部門は楽器席を使用しません。
※チェロ部門は楽器席（個席）を使用します。

※ご希望に添えない場合もあります。



※手荷物に対する航空会社の責任は、旅客1名につき総額15万円を限度とします。手荷物の価額の合計が15万円を超える場合には、15万円を超える部分について、1万円ごとに10円の従価料金を支払う事により、価額を申告できます。従価料金を支払った場合には、その申告額を責任限度としますが、この場合も、当該手荷物の実際の価額を超えることはありません。（国内航空旅客運送約款19. 手荷物の賠償責任限度額と従価料金（第40条・第46条）より ）

○各地より羽田までの乗り継ぎ便の手配を希望されますか？　・希望する（＿＿＿＿＿空港から羽田空港）　・希望しない

○羽田へ入る日はいつですか？（当日は9:00頃羽田に集合予定です）　・当日（8月24日）　・前日（8月23日）

○自己手配の券がありますか？　・ある　・なし

自己手配の券の内容 （　　）

※機内持ち込みサイズを超える手荷物（楽器等）を機内にお持ち込みになるお客様は、特別旅客料金（AB席購入代金）が必要となります。

宿泊形態の希望（宿泊形態により、料金が変わります。）

・シングル　・ツイン　・トリプル（3人部屋）

その他：気になる点など

緊急時連絡先 《保護者の住所・氏名・電話番号（携帯電話）など》

住　所　（〒　　－　　）

電話番号　（　　－　　－　　）　氏名（　　）　続柄（　　）

（　　－　　－　　）　氏名（　　）　続柄（　　）

帰省中の文書送付先等（記載がない場合は、関係文書等は受講者の住所に送付します.）

月　日 ～ 月　日　（ ）緊急時連絡先の住所に送付
※期間はおおよそで良いです。　（ ）同上以外に送付（上記「その他」の欄に記入）

申込後注意：内容を確認後、申込書が届いた旨の連絡をいたしますが、連絡が遅い場合には問い合わせをお願いします。
※特にお店等からのFAXを使用された場合、事務局に送信されていないことがあります。

受付NO：	連絡：	振興公社：	確認：	