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 29 年 月 日

# 2017 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 （ブロック体で丁寧に記入願います） |
| 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 | |

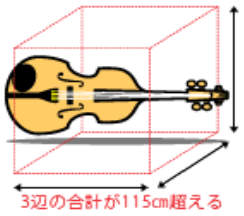
**受講曲**（レッスンを受ける曲）

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

**羽田ー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17日） ・前日（8月16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
※期間はおおよそで良いです。

（ ）緊急時連絡先の住所に送付

（ ）同上以外に

**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： | |
|---|---|---|---|---|