

大治太鼓尾張一座結成 20 周年記念事業

【未来の太鼓打ち育成プロジェクト】申込書

【様式】

※下表内に必要事項をご記入ください。

（ふりがな） 学 校 名	（ ）
住 所	〒
電 話 ・ F A X	電話 ・ FAX
メールアドレス	
担 当 者	連絡先:
参加希望人数 ・ 和 太 鼓 経 験	<p>〈参加希望者〉男(名)、女(名)</p> <p>※希望者数制限は 5 名～20 名です。尚、人数の増減に関しては相談可。</p> <p>〈和太鼓経験… なし ・ あり 〉 〈学校に和太鼓部… なし ・ あり 〉</p> <p>※和太鼓経験ありの場合は、何名がどの程度の経験を記入して下さい。</p> <p>()</p>
稽 古 希 望 曜 日 ・ 時 間 (希望時期も 併せてご記入 下 さい)	<p>月…</p> <p>火…</p> <p>水…</p> <p>木…</p> <p>金…</p> <p>土…</p> <p>日…</p> <p>その他…</p> <p>※発表までの総稽古時間は【1h×20回=20h】を基本とする。</p> <p>※そのうち、一座指導者によるお稽古は 10h とする。</p> <p>※申し込み時点において、考えられる稽古希望日を記載して下さい。</p> <p>※細かなスケジュールについては、参加内定後に調整します。</p>
参加にあたっての意気込み	<p>※記入しきれない場合は別紙にて添付をお願い致します。</p>

※申し込み締め切り※2019年7月1日(月)必着※