

フォンス・フローリス古楽院 2017年度 関西講座 申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな

お名前 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____ FAX _____

email _____

申込講座 (に 印を記入してください)

ミサ固有唱を歌う

講座・発表会 (4/1, 5/13, 6/3, 7/1, 8/26, 10/7, 10/28, 11/11, 11/12)

準備講座 (3/11)

トライアル (4/1)

ミサ通常唱を歌う

講座・発表会 (4/2, 5/14, 6/4, 7/2, 8/27, 10/8, 10/29, 11/11, 11/12)

準備講座 (3/11)

トライアル (4/2)

春期特別入門講座 (3/11, 3/12)

夏期特別入門講座 (8/4, 8/5, 8/6)

希望パート ソプラノ アルト テノール バス

よろしければ音楽歴などを簡単にお書きください

申込先 井上 電話&FAX: 06-7172-8959 email: ecclatin@icloud.com