ハガキ:〒650-0017 神戸市中央区楠町4丁目2-2   
(公財)神戸市民文化振興財団　フルートクリニック係　行FAX:078-351-3121またはEメール：shinkou@kobe-bunka.jp

　　　　締切：平成2７年6月30日（火）必着

**フルートクリニックと合同演奏会　７月１２日（日）**

**参加申込書**

日時：　平成27年7月12日（日）

クリニックの希望時間帯を希望順に数字を記入してください。

1. 13:30～14:10 ②14:25～15:05　③15:20～16:00　④どれでも可能

受付は各コース１５分前より行います。

会場：　神戸芸術センター　（住所：神戸市中央区熊内橋通7-1-13）

＜申込参加者住所＞〒

＜氏名＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＜年齢＞

＜電話番号＞

＜メールアドレス＞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡のつくものをお書きください。  
　　　　　　　　携帯の方は、＠kobe-bunka.jpよりメールが受信できるようにしておいてください）

＜フルート経験歴＞

＜持ち込み曲名＞

＜クリニック希望時間＞　（　　　　　　　　）　（　　　　　　　　）　（　　　　　　　　）

※希望順に３つお書きください。どれでも可能な方は４番とお書きください。  
①13:30～14:10 ②14:25～15:05　③15:20～16:00　④どれでも可能