

第28回小編成講習会（2016年度）申込書

第28回小編成講習会に参加したいので、以下のとおり申し込みます。

参加者 氏名	ふりがな ----- -----	男・女	年齢 歳
連絡先 住所	書類送付先(該当に○印)【宅 / 学 / 勤 / その他()】 〒		
TEL:		FAX:	携帯:
所属団体 (該当に○印)	【 団体会員 / 個人会員 / 非会員 】 団体名:	昼食 (該当に○印)	注文する 持参する
希望クラス (該当に○印)	入 門 クラス	基 礎 クラス	
	応 用 クラス	アンサンブル・リンギングクラス	

NPO法人 日本ハンドベル連盟 理事長 日野原 重明 殿

《アンケート》

1. 過去、本連盟主催の講習会に参加した回数（受講クラスや担当講師名）をご記入ください。

 小編成講習会 _____回 ()
 指導者講習会 _____回 ()
 夏期講習会 _____回 ()

2. ハンドベルの経験（クラス分けの参考にさせていただきますので、必ずご記入ください。）

- ① 演奏 () 今回初めて () 経験がある (年)
 ② 指導 () 経験がない () 経験がある (年)
 ③ 楽譜 () 読めない () 読める
 ④ 最近演奏した主な曲について（経験者は必ずご記入ください）

演奏した曲名	人数	受け持った数	音名(例:C4/D4、F#6/F6/G6)
a. _____	_____人	_____音	_____
b. _____	_____人	_____音	_____
c. _____	_____人	_____音	_____
d. _____	_____人	_____音	_____

氏 名 _____

3. 現在のハンドベル活動についてお書きください。

①ご使用の楽器について

所 有 者： _____

メーカー： マルマーク社 / シューマリック社 / その他 (_____)

音 域： _____オクターブ

②どのような活動をしていますか？

4. ハンドベル以外の音楽経験について、その種類や経験年数などをお書きください。

5. 今回の講習会で、何を学びたいと考えていらっしゃいますか？内容（曲目等）に関する希望がありましたらお書きください。特に応用クラスの方は、できるだけご記入下さい。

6. その他、ベルケアについての質問や、連盟の活動に希望すること等、ご自由にお書きください。

ありがとうございました。