

八王子市学園都市文化ふれあい財団×東京交響楽団パートナーシップ ユースオーケストラ事業  
 《八王子ユースオーケストラ管打楽器メンバー新規募集》 申込書

記入日 年 月 日

フリガナ			写真貼付 (4cm×3cm)
参加者氏名			
住所	〒 —		
電話番号・FAX	電話 ( )	FAX ( )	
メールアドレス			
年齢・学校名・学年	年 月 日生まれ ( 歳)	学校名・学年	
希望の楽器 楽器所有の有無 経験年数	希望楽器：フルート・オーボエ・ファゴット・ホルン トランペット・ティンパニー 楽器：持っている／持っていない 経験年数： 年		
希望楽器以外 の楽器経験	楽器名 ( )	経年年数	年
	楽器名 ( )	経験年数	年
現在、所属している音楽教室や音楽関係の部活動・楽団名、コンクール受賞歴			
過去に演奏した曲			
ユースオーケストラに応募した理由			
ユースオーケストラでの目標			
過去にユースオーケストラへの参加経験 ある / ない			
* 未成年者のお申込みは、保護者の方のご署名とご連絡先のご記入をお願いします。 上記のとおり申し込むことを了承します。			
保護者署名 _____			
電話番号 — —			
メールアドレス			