

八王子ユースオーケストラ 参加申込書

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	自宅電話	()	
	携帯電話	()	
メールアドレス			
生年月日	(西暦) 年 月 日生まれ (歳)		
(学生の方のみ) 学校名・学年	学校		学年
希望の楽器、 楽器を持っている か (当てはまるもの に○)	ヴァイオリン・ヴィオラ・チェロ・コントラバス・ フルート・オーボエ・クラリネット・ファゴット・ホルン・ トランペット・トロンボーン・チューバ・打楽器 樂器を 持っている／持っていない		
楽器経験年数	樂器名 ()	年	
過去に演奏した曲			
八王子ユースオーケストラに応募したきっかけ			
活動への参加にあたって配慮が必要なこと等がございましたら、ご記入ください。			
*18歳以下（高校卒業を除く）方のお申込みには、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。			
保護者署名 _____			
電話番号 — —			
メールアドレス			
※ご記入いただいた情報は、八王子ユースオーケストラ事業および新型コロナウイルス感染拡大防止以外の 目的では使用いたしません。			