**八王子ユースオーケストラ**参加申込書

記入日　　　　　年　　　　月　　　　日

※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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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・打楽器楽器を　持っている／持っていない |
| 楽器経験年数 | 　楽器名（　　　　　　　　）　　　 年　楽器名（　　　　　　　　）　　　 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 |