

トリフォニーホール・ジュニア・オーケストラ 入団テスト参加申込書

氏名	(ふりがな)			男・女
住所	(〒 -)			自宅からホールまでの移動時間
	電話番号	()	FAX番号	()
	携帯電話番号			(本人・保護者)
	メールアドレス	@		(本人・保護者)
学校名				
学年	高等学校 年 ・ 中学校 年 ・ 小学校 年 (2017年4月現在)			
希望楽器	経験年数[年]	楽器貸与 (ヴィオラ・コントラバス・ ファゴット・テューバのみ)	希望する・希望しない	
現在所属している学校のクラブ活動等 ない場合は「なし」に○↓				
				なし
現在所属している音楽教室・個人レッスン ない場合は「なし」に○↓				
				なし
現在音楽教室・個人レッスンにしている人は教えてください ない場合は「なし」に○↓				
現在師事している先生のお名前()				なし
この先生に師事している期間(例:2013年～、小学1年生から現在、など) ()				
これまでのレッスン歴を書いてください(例:2014年4月～2016年3月、△△音楽教室、など)				
入団テスト演奏予定曲(自由曲)				
入団テスト参加が難しい日時、曜日、時間帯があればご記入ください。 (例:3/20、水曜日・金曜日、平日17時まで不可、など)				
上記のとおり申し込むことを了承します。				
20 年 月 日		保護者署名 _____		

ファックスで提出することもできます。
すみだトリフォニーホール FAX03-5608-1289