

# スーパーキッズ・オーケストラ 2009

## 参加申込書

ふりがな			申込日	年 月 日
名前			性別	男・女
住所	〒			
連絡先	TEL (       )       -       FAX (       )       -			
生年月日	西暦	年 月 日	学年	
学校名				
楽器			楽器経験年数	年 ヶ月
師事した先生	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
今までの演奏経験	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
受賞歴	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

「スーパーキッズ・オーケストラ 2009」への参加に同意します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印