

スーパーキッズ・オーケストラ 2010

参加申込書

ふりがな		申込日	2010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 歳		
学校名		学年	
学校名 4月1日以降		学年	
楽器		楽器経験年数	年 ヶ月
師事した先生		
今までの演奏経験		
受賞歴		

「スーパーキッズ・オーケストラ 2010」への参加に同意します。

保護者氏名

印
