

アルカス SASEBO ジュニアオーケストラ

平成 29 年度申込書

フリガナ 名 前			性 別	男 ・ 女	写真 裏面に氏名を記入のこと	
			身 長	cm		
			血 液 型	型		
生年月日	平成 年 月 日	年 齡	歳			
希望楽器	第 1 希 望	(経験年数 年)				
	第 2 希 望	(経験年数 年)				
住 所	〒					
TEL			FAX			
保護者携帯	TEL		E-mail			
本人携帯	TEL		E-mail			
※入団後には junior@arkas.or.jp からのメールを受信できるように設定をしていただく必要があります。						
学校名・学年	学校		年 (2017年4月現在、新学年を記入)			
現在の部活動その他習い事 (曜日も記入してください)	(曜日 / : ~ : /)					
	(曜日 / : ~ : /)					
	(曜日 / : ~ : /)					
	(曜日 / : ~ : /)					
現在所属している音楽教室または個人レッスンはありますか？ (ない場合は無しと記入)						
教室名			楽器			
講師名			期間			
過去に所属していた音楽教室はありますか？個人レッスンを受けていましたか？ (ない場合は無しと記入)						
楽器について	楽器借用希望 ・ 個人で用意可能 (学校の楽器を使用など) ※どちらかに○をつける					
面談時に演奏 予定の楽器等、 曲目	※簡単に演奏をしてもらいます。楽器、歌など何でも構いません。					
応募動機と 今後の目標						

平成 年 月 日

上記の通り申し込むことを了承します。

保護者氏名

印

【主催・お問い合わせ・申込先】

〒857-0863 佐世保市三浦町2-3 アルカスSASEBO 事業部 ジュニアオーケストラ係

TEL : 0956 - 42 - 1111 / FAX : 0956 - 24 - 0051 / 10 : 00 ~ 18 : 30 (第2・4 水曜日 休館)

※記入いただいた個人情報は、アルカス SASEBO ジュニアオーケストラに関わる業務にのみ使用いたします。