**アルカスSASEBOジュニアオーケストラ・ジュニアオーケストラアカデミー**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 | 年 齢 | 歳 |
| 学校名・学年 | 　　　　　　　　　　　　学校　　　　　　　　　年　（2018年４月現在、新学年を記入） |
| 希望区分 | アルカスSASEBOジュニアオーケストラ　　・　　ジュニアオーケストラアカデミー |
| ジュニアオーケストラ希望の方希望楽器 | 楽器名　　　　　　　　　　　　（経験年数　　　年　　月から　　　　　年　　月まで） |
| アカデミー希望の方希望楽器 | 第1希望楽器 | 第2希望楽器 |
| 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** |
| 住　所 | 〒 |
| 保護者携帯 | (続柄：　　 )(続柄：　　 ) | E-mail |
| TEL／FAX | TEL : FAX :  | 勤務先連絡番号 | 勤務先：TEL： |
| ※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。 |
| 現在の部活動その他習い事（曜日／時間／内容） | (　　 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／講師名　　　　　　　　 |  | 楽器／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） |
|  |
| 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 |  |

**2018年度 入団申込書**

　　　　　　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 （第2･4 水曜日 休館）

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