

2019年度「小江戸川越 第九の会」

オーケストラ参加申込書

申込日： 2019年 月 日			ウエスタ川越 F A X 番号 049-249-1180			
氏名	フリガナ	年齢	電話番号	(自宅)		
				(携帯)		
住所	〒 -					
メールアドレス	※ 連絡用に使用致します。片方の記入でも差支えありませんが、記入必須です。					
	(P C)					
希望パート	※ 希望楽器のいずれかに、 <input type="checkbox"/> を入れてください。パートにより、()内に○をしてください。					
	<input type="checkbox"/> ヴァイオリン (1st ・ 2nd ・ どちらでも可 ・ ヴィオラでも可) <input type="checkbox"/> ヴィオラ <input type="checkbox"/> チェロ <input type="checkbox"/> コントラバス <input type="checkbox"/> フルート (ピッコロ：あり ・ なし) <input type="checkbox"/> オーボエ (コールアンブレ：あり ・ なし) <input type="checkbox"/> クラリネット (A管：あり ・ なし) <input type="checkbox"/> ファゴット (コントラF g：あり ・ なし) <input type="checkbox"/> トランペット (ロータリー：あり ・ なし) <input type="checkbox"/> トロンボーン (アルト ・ テナー ・ バス) <input type="checkbox"/> チューバ <input type="checkbox"/> ホルン <input type="checkbox"/> ティンパニ <input type="checkbox"/> パーカッション (バスドラム ・ シンバル ・ トライアングル)					
楽器歴	年 /	オーケストラ歴	年	所属音楽団体 もしくは学校：		
「第九」を演奏されたご経験：				あり ・ なし		
今までに参加した演奏会で、印象深い楽曲や、勉強になった経験 (その時の担当楽器・パート) をできるだけ詳しくお書きください。【任意・複数可】						
例：ブラームス交響曲第1番 ホルン 2nd ： チームワークをより強く意識できた。						
第九へ応募した動機や、川越における音楽活動、出身校、自己 P R、「第九」への意気込み等々ありましたら、ご記入ください。						
出席できる日に○を、やむを得ず欠席する日に×をご記入ください						
	日程	曜日		日程	曜日	
①	2019年7月14日	日		⑧	2019年11月3日	日
②	2019年8月17日	土		⑨	2019年11月10日	日
③	2019年9月1日	日		⑩	2019年11月16日	土
④	2019年9月14日	土		⑪	2019年11月24日	日
⑤	2019年9月29日	日		⑫	2019年11月30日	土
⑥	2019年10月12日	土		⑬	2019年12月7日	土
⑦	2019年10月27日	日		⑭	2019年12月8日	日
※ 注意事項 ※						
◎応募者多数の場合の先行審査、並びに1st/2ndなどのパートは運営委員会にて決定させて頂きます。						
◎記入された個人情報は、会運営に関する事以外には使用せず、当会にて厳重に管理します。						