

# 2020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： 2020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 ★必須	結果等につきましては、entry@westa-kawagoe.jpから発信いたします。また当選後の連絡用にメーリングリストを作成しますので、@googlegroups.comのドメインを受信できるメールアドレスをご記入ください。						
希望 パート	※ 希望楽器のいずれかに、 <input checked="" 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 ( ・ 上吹き ・ 下吹き ・ どちらでも可 ) <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							
「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	2020年7月12日	日		⑧	2020年11月1日	日	
②	2020年8月22日	土		⑨	2020年11月7日	土	
③	2020年9月13日	日		⑩	2020年11月14日	土	
④	2020年9月19日	土		⑪	2020年11月21日	土	
⑤	2020年9月27日	日		⑫	2020年11月28日	土	
⑥	2020年10月10日	土		⑬	2020年12月5日	土	
⑦	2020年10月24日	土		⑭	2020年12月6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いただきます。							
◎記入された個人情報は、会運営に関する以外には使用せず、当会にて厳重に管理します。							