

第18回日本マスターズオーケストラキャンプ参加申込書

受付番号 No.

提出日 2017年 月 日

|  |   |   |
|--|---|---|
| 参加楽器<br><input type="checkbox"/> ヴァイオリン<br><input type="checkbox"/> ヴィオラ<br><input type="checkbox"/> チェロ<br><input type="checkbox"/> コントラバス<br><input type="checkbox"/> Vn、Va どちらでも良い<br><input type="checkbox"/> オーボエ<br><input type="checkbox"/> ホルン | オーケストラ所在都道府県名( ) <input type="checkbox"/> JAO加盟団体 |   |
|  | オーケストラ名   |   |
|  | 団内のポジション (例:Vcトップ・サイド)                            |   |
|  | 団内の役職名 (例:団長、会計係等)                                |   |
| (ふりがな)   | 性別  | 年齢(2017年12月31日現在の満年齢)   |
| 氏名   | 男・女   | 才   |
|  |   | 電話 ( )  |
|  |   | FAX ( )   |
| 携帯 ( )   |   |   |
| 連絡先 〒  |   |   |
| E-Mail   | パソコン( @ ) 正確に記載してください。                            |   |
|  | 携 帯( @ ) 正確に記載してください。                             |   |
| ◆ キャンプに期待している事項をご記入ください。   |   |   |
| ※ ヴァイオリン・オーボエ・ホルンの方にお伺いします。□にチェックを記入。  |   |   |
| 第1ヴァイオリン   | <input type="checkbox"/>                          | オーボエ1番 <input type="checkbox"/> ホルン1番 <input type="checkbox"/>    |
| 第2ヴァイオリン   | <input type="checkbox"/>                          | オーボエ2番 <input type="checkbox"/> ホルン2番 <input type="checkbox"/>    |
| どちらでもよい  | <input type="checkbox"/>                          | どちらでもよい <input type="checkbox"/> どちらでもよい <input type="checkbox"/> |

■申込提出先 [メール、FAX、または郵送]

(公社)日本アマチュアオーケストラ連盟 第18回日本マスターズオーケストラキャンプ係

〒441-8028 愛知県豊橋市立花町46 光陽ビル3F

Eメール : info@jao.or.jp

FAX : 0532-33-6875

(参加申込書はJAOホームページからダウンロードできます。)

お申込み締切

2017年8月31日(木)