

第19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 2018年 月 日

参加楽器 <input type="checkbox"/> ヴァイオリン <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"/> Vn、Va どちらでも良い	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・サイト)	
	団内の役職名 (例:団長、会計係等)	
(ふりがな)	性別	年齢(2018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。	
キャンプへのこれまでの参加回数 <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回～4回 <input type="checkbox"/> 5回以上		
◆ 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"/>
	第2ヴァイオリン	<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19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

2018年9月14日(金)