

第3回鹿嶋市第九交響曲コンサート参加申込書

受付日

/

ふりがな 氏名				<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 高校生以下
保護者同意欄	学生の方の参加申込は保護者の同意が必要です。下記にサインの上保護者の御名前を記入してください。 <input type="checkbox"/> 上記のもの「鹿嶋市第九交響曲コンサート」への参加と責任を持って全ての練習に参加することに同意します。 保護者: _____ (申込者との関係: _____)			
性別・年齢・身長	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	歳	cm (靴をはいた状態の高さ)	
住所	〒			
連絡先	※基本的にEメールもしくは郵便を通信手段とします。尚、学生の方は保護者の連絡先を記入してください。			
電話・FAX	電話:	FAX:	携帯:	
Eメール	Eメール(携帯)			
申込区分	<input type="checkbox"/> 合唱		<input type="checkbox"/> オーケストラ	
合唱パート	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト	<input type="checkbox"/> テノール <input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> 不明	
合唱の経験	<input type="checkbox"/> 初心者。(楽譜読めず) <input type="checkbox"/> 楽譜は読めるが、合唱経験なし。(ピアノ、吹奏楽等の経験あり) <input type="checkbox"/> 合唱部、合唱団等の経験あり。 <input type="checkbox"/> 「ベートーベン作曲 交響曲 第9番 第4楽章」を演奏会で歌ったことがある。 <input type="checkbox"/> 鹿嶋市第九交響曲コンサートに参加した。			
楽器の希望	<input type="checkbox"/> バイオリン <input type="checkbox"/> フルート	<input type="checkbox"/> ビオラ <input type="checkbox"/> ピッコロ	<input type="checkbox"/> チェロ <input type="checkbox"/> オーボエ	<input type="checkbox"/> コントラバス <input type="checkbox"/> クラリネット
	<input type="checkbox"/> コントラファゴット <input type="checkbox"/> ティンパニー	<input type="checkbox"/> トランペット <input type="checkbox"/> 大太鼓	<input type="checkbox"/> ホルン <input type="checkbox"/> 小太鼓	<input type="checkbox"/> トロンボーン <input type="checkbox"/> シンバル
現在所属の団体				
通信欄	応募動機や抱負、ご要望がありましたら自由にお書きください。			
	日常会話として聞き話せる外国語がある方は教えてください。			
	その他			

楽譜・CD 購入希望	楽譜 1,800円(税込)	練習用CD 1,900円(税込)
	<input type="checkbox"/> 購入する・ <input type="checkbox"/> 購入しない	<input type="checkbox"/> 購入する・ <input type="checkbox"/> 購入しない

※ にマークする際は“■”もしくは“レ”にてサインしてください。

なお、この申込書の情報は厳重に管理し、事業の目的以外には利用いたしません。(公益財団法人鹿嶋市文化スポーツ振興事業団)

事務局使用欄	参加負担金領収日	担当者	楽譜代領収日	担当者	CD代領収日	担当者
	/	㊟	/	㊟	/	㊟