

小澤征爾音楽塾オーディション申込書（コントラバス、木管楽器、ティンパニー&打楽器用）

|   |  |                                 |  |
|---|--|---------------------------------|--|
| 専攻楽器名   |  |                                 | <p>写真</p> <p>カラー・モノクロ問わず<br/>サイズは枠内なら可</p> |
| ふりがな  |  |                                 |  |
| 氏名  |  | 男・女<br>M F                      |  |
| NAME<br>(ローマ字表記)  | First Name   | Family Name                     |  |
| Date of Birth<br>生年月日   | 西暦   | 年 月 日 ( 歳 )<br>Y/ M/ D year old |  |
| Present School /<br>Affiliations<br>最終学歴・所属                       | 学校名(最終学歴)または所属団体名  |                                 | <p>年在学中</p> <p>年 月卒業</p>                   |
| Profile<br>略歴   | 主な学歴、音楽歴、入賞歴(コンクール、奨学金等)   |                                 |  |
| Teacher(s)<br>師事者氏名   | 過去の主な師事者、現在の師事者  |                                 |  |
| Program in which you'd<br>like to participate<br>参加希望項目<br>(○で囲む) | オペラ・プロジェクトXIV(2月)<br>Opera Project XIV   | 参加希望 YES / NO                   |  |
|   | 子どものための音楽会(8月中旬~9月上旬)<br>Concert for Children  | 参加希望 YES / NO                   |  |
|   | 子どものためのオペラ(8月中旬~9月上旬)<br>Opera for Children  | 参加希望 YES / NO                   |  |
| Participations<br>過去の参加歴<br>(○で囲む)                                | 小澤征爾音楽塾オペラ <small>または</small> オーケストラ・プロジェクト<br>Seiji Ozawa Music Academy                                 | 参加経験 YES( 年) / NO               |  |
|   | 子どものための音楽会<br>Concert for Children   | 参加経験 YES( 年) / NO               |  |
|   | 青少年(子ども)のためのオペラ<br>Opera for Young People(Children)  | 参加経験 YES( 年) / NO               |  |
| 現住所   | 〒  |                                 |  |
|   | Tel(固定):   |                                 | Fax:                                       |
|   | 携帯電話:  |                                 |  |
|   | Email (PC) :   |                                 | Email (携帯):                                |
|   | ↑ ↑ ↑ 可能な限りPCと携帯両方のアドレスをご記入願います。   |                                 |  |
|   | ※ご記入頂きましたアドレスで、ongakujuku@verozajapan.com からのメールを必ず<br>受信出来るよう設定をお願いします。オーディション時間等のお知らせは基本的にメールにてお送りします。 |                                 |  |
| 帰省先   | 〒  |                                 |  |
|   | Tel:   |                                 | Fax:                                       |
| 資料送付連絡先   | 現住所:   | 月 日 ~ 月 日                       |  |
|   | 帰省先:   | 月 日 ~ 月 日                       |  |