

ソリストオーディション申込書

ふりがな		申込日	2014年 月 日
名前		性別	男・女
住所	〒		
連絡先	TEL () - FAX () -		
メールアドレス	※連絡はメール中心となりますので確実に連絡が取れるアドレスをご記入下さい		
生年月日	西暦 年 月 日 歳		
学校名		学年	
パート名		楽器経験年数	年 ヶ月
師事歴			
今までの演奏経験			
演奏予定曲			

※郵送中の紛失については責任を負いかねます。

※10日以内にこちらから連絡がない場合は事務局 (office@sakuramusic.jp または 03-3224-9112) までお問い合わせ下さい。

※携帯メールの方は「office@sakuramusic.jp」が受信できるよう、必ずドメイン設定変更を行なってください。

※個人情報保護法に基づき、申込書に記載された個人情報はこの目的以外に本人の同意なくして第三者に開示提供することは一切いたしません。

申込書送付先 (郵送またはFAXにて1月1日より受付開始、締切1月31日必着)

〒335-0022 埼玉県戸田市上戸田3-8-26-201

さくらMusic office 埼玉事務局 担当 岩谷まで

FAX 048-299-7670

お問い合わせ さくらMusic office 東京事務局 TEL 03-3224-9112

E mail: office@sakuramusic.jp