

彩の国MUSIC FESTIVAL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			

※室内楽などグループ参加の方は代表者の方の氏名をご連絡先をご記入下さい。

※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下記事務局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。

※結果発表は5月30日 事務局HPにていたします。

※結果に対するお問合せや苦情には一切お答えいたしかねますのでご承知おき下さい。

申込書送付先（郵送またはFAXにて4月25日より受付開始、締切5月25日・当日消印有効）

〒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