

小澤征爾音楽塾オーディション申込書（ヴァイオリン、ヴィオラ、チェロ用）

専攻楽器名 (○で囲む)	Violin / Viola / Cello		写真 カラー・モノクロ問わず サイズは枠内なら可
ふりがな			
氏名	男・女 M F		
NAME (ローマ字表記)	First Name	Family Name	
Date of Birth 生年月日	西暦	年 月 日 (歳) Y/ M/ D year old	
Present School / Affiliations 最終学歴・所属	学校名または所属団体名		年在学中 年 月卒業
School, Work History 略歴	主な学歴、音楽歴、入賞歴(コンクール、奨学金等)		
Teacher(s) 師事者氏名	過去の主な師事者、現在の師事者		
Program in which you'd like to participate 参加希望項目 (○で囲む)	小澤征爾音楽塾オペラ・プロジェクトXII (3/5~26) Seiji Ozawa Music Academy Opera Project	参加希望 YES / NO	
	子どものための音楽会 (8/14~25) Saito Kinen Concert for Children	参加希望 YES / NO	
	青少年のためのオペラ (8/27~9/6) Saito Kinen Opera for Young People	参加希望 YES / NO	
Previous Participation History 過去の参加歴 (○で囲む)	小澤征爾音楽塾オペラ ^{または} オーケストラ・プロジェクト Seiji Ozawa Music Academy	参加経験 YES(年) / NO	
	子どものための音楽会 Saito Kinen Concert for Children	参加経験 YES(年) / NO	
	青少年のためのオペラ Saito Kinen Opera for Young People	参加経験 YES(年) / NO	
Audition pieces 受験曲目 (演奏は、1,2合わせて およそ10分を予定)	作曲者	曲名、楽章	
	*1. Bach		
	自由曲 2.		
*Violin=Solo Sonata, Partita, Cello=Solo Suiteより、速い楽章と緩徐楽章をご準備ください。*ViolaはVn, Vcどちらの曲でも可			
現住所	〒 Tel: Fax: 携帯電話: Email : *ongakujuku@verozajapan.comおよびskftokyo@saito-kinen.com のアドレスからのメールを受信出来るようにしてください。		
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	

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				写真 カラー・モノクロ問わず サイズは枠内なら可
ふりがな				
氏名	男・女 M F			
NAME (ローマ字表記)	First Name	Family Name		
Date of Birth 生年月日	西暦	年 Y/	月 M/	日 (歳) D year old
Present School / Affiliations 最終学歴・所属	学校名または所属団体名			年在学中 年 月卒業
Profile 略歴	主な学歴、音楽歴、入賞歴(コンクール、奨学金等)			
Teacher(s) 師事者氏名	過去の主な師事者、現在の師事者			
Program in which you'd like to participate 参加希望項目 (○で囲む)	小澤征爾音楽塾オペラ・プロジェクトXII (3/5~26) Seiji Ozawa Music Academy Opera Project	参加希望	YES / NO	
	子どものための音楽会 (8/14~25) Saito Kinen Concert for Children	参加希望	YES / NO	
	青少年のためのオペラ (8/27~9/6) Saito Kinen Opera for Young People	参加希望	YES / NO	
Participations 過去の参加歴 (○で囲む)	小澤征爾音楽塾オペラ ^{または} オーケストラ・プロジェクト Seiji Ozawa Music Academy	参加経験	YES () / NO	年
	子どものための音楽会 Saito Kinen Concert for Children	参加経験	YES () / NO	年
	青少年のためのオペラ Saito Kinen Opera for Young People	参加経験	YES () / NO	年
現住所	〒 Tel: Fax: 携帯電話: Email : *ongakujuku@verozajapan.comおよびskftokyo@saito-kinen.com のアドレスからのメールを受信出来るようにしてください。			
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

小澤征爾音楽塾およびサイトウ・キネン室内楽勉強会オーディション申込書(金管楽器)

専攻楽器名 (○で囲む)	Trumpet / Horn / Trombone / Bass Trombone / Tuba		写真 カラー・モノクロ問わず サイズは枠内なら可
ふりがな			
氏名	男 ・ 女 M F		
NAME (ローマ字表記)	First Name	Family Name	
Date of Birth 生年月日	西暦	年 月 日 (歳) Y/ M/ D year old	
Present School / Affiliations 最終学歴・所属	学校名または所属団体名		年在学中 年 月卒業
Profile 略歴	主な学歴、音楽歴、入賞歴(コンクール、奨学金等)		
Studying List 室内楽歴	これまで勉強したことのある室内楽曲等があれば、その曲名		
Teacher(s) 師事者氏名	過去の主な師事者、現在の師事者		
Program in which you'd like to participate 参加希望項目 (○で囲む)	小澤征爾音楽塾オペラ・プロジェクトⅫ(3/5~26) Seiji Ozawa Music Academy Opera Project	参加希望	YES / NO *トロンボーン、チューバを除く
	サイトウ・キネン 室内楽勉強会(8/3~10) Saito Kinen Chamber Music Study	参加希望	YES / NO
	子どものための音楽会(8/14~25) Saito Kinen Concert for Children	参加希望	YES / NO *チューバを除く
	青少年のためのオペラ(8/27~9/6) Saito Kinen Opera for Young People	参加希望	YES / NO
Participations 過去の参加歴 (○で囲む)	小澤征爾音楽塾オペラまたはオーケストラ・プロジェクト Seiji Ozawa Music Academy	参加経験	YES(年) / NO
	サイトウ・キネン 室内楽勉強会 Saito Kinen Chamber Music Study	参加経験	YES(年) / NO
	子どものための音楽会 Saito Kinen Concert for Children	参加経験	YES(年) / NO
	青少年のためのオペラ Saito Kinen Opera for Young People	参加経験	YES(年) / NO
現住所	〒 Tel: Fax: 携帯電話: Email : *ongakujuku@verozajapan.comおよびskftokyo@saito-kinen.com のアドレスからのメールを受信出来るようにしてください。		
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		