

# 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 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)		
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( 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	