

小澤征爾音楽塾オーディション申込書（ヴィオラ用）

ふりがな			写真 カラー・モノクロ問わず サイズは枠内なら可
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.		
*課題曲はViolin=Solo Sonata, Partita, Cello=Solo Suiteのいずれかより、速い楽章と緩徐楽章の2曲をご準備ください。			
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