

# 平成30年度「小江戸川越 第九の会」

## オーケストラ参加申込書

申込日： 平成 30 年 月 日			ウエスト川越 F A X 番号 049-249-1180				
氏名	フリガナ	電話番号	(自宅)				
			(携帯)				
住所	〒 -						
メールアドレス	※ 連絡用に使用致します。片方の記入でも差支えありませんが、記入必須です。						
	( P C )						
希望パート	(携帯)						
	※ 希望楽器のいずれかに、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。パートにより、( ) 内に○をしてください。						
希望パート	<input type="checkbox"/> ヴァイオリン ( 1st ・ 2nd ・ どちらでも可 ) <input type="checkbox"/> ヴィオラ <input type="checkbox"/> チェロ						
	<input type="checkbox"/> コントラバス <input type="checkbox"/> フルート ( ピッコロ： あり ・ なし ) <input type="checkbox"/> オーボエ						
	<input type="checkbox"/> クラリネット ( A管： あり ・ なし ) <input type="checkbox"/> ファゴット ( コントラ F g： あり ・ なし )						
	<input type="checkbox"/> トランペット ( ローター： あり ・ なし ) <input type="checkbox"/> トロンボーン ( アルト ・ テナー ・ バス )						
	<input type="checkbox"/> ホルン <input type="checkbox"/> ティンパニ <input type="checkbox"/> パーカッション ( バスドラム ・ シンバル ・ トライアングル )						
	楽器歴 年 / オーケストラ歴 年			所属音楽団体 もしくは学校：			
「第九」を演奏されたご経験： あり ・ なし							
今までに参加した演奏会で、印象深い楽曲や、勉強になった経験 ( その時の担当楽器・パート ) をできるだけ詳しくお書きください。 【任意・複数可】							
例：ブラームス交響曲第1番 ホルン 2nd： チームワークをより強く意識できた。							
第九へ応募した動機や、川越における音楽活動、出身校、自己 P R、「第九」への意気込み等々ありましたら、ご記入ください。							
出席できる日には「○」、やむを得ず欠席する練習日には「×」をご記入ください。							
	日程	曜日			日程	曜日	
①	2018年7月1日	日		⑧	2018年10月27日	土	
②	2018年7月15日	日		⑨	2018年11月4日	日	
③	2018年7月22日	日		⑩	2018年11月10日	土	
④	2018年8月18日	土		⑪	2018年11月17日	土	
⑤	2018年9月1日	土		⑫	2018年11月25日	日	
⑥	2018年9月15日	土		⑬	2018年12月1日	土	
⑦	2018年10月6日	土		⑭	2018年12月2日	日	
※ 注意事項 ※							
◎ 応募者多数の場合の先行審査、並びに1st/2ndなどのパートは運営委員会にて決定させていただきます。							
◎ 記入された個人情報、会運営に関する事以外には使用せず、当会にて厳重に管理します。							