

新進演奏家育成プロジェクト オーケストラ・シリーズ オーディション参加申込書

申込日 年 月 日

第 回 開催地

フリガナ 氏 名					写真 (4cm×3cm) 6か月以内に撮影されたもの。写真裏面に氏名記入。	
学 校 名 (学部・学科) 団 体 名	(在・卒・修)					
推薦者 氏 名						
本 人	生年月日	(昭和・平成 年) 月 日			歳	
	住 所	〒			TEL/FAX :	
		Mail :			携帯 :	
	上記以外 の連絡先	〒			TEL :	
	開催地との関係 (具体的に)	例：親が住んでいる。現在住んでいる。				
種別	器楽	楽器名	声乐	声部		
曲 目	曲目は詳しく書いて下さい。歌については原題も記入して下さい。 *各自身の演奏時間を記入して下さい。			伴奏者 氏 名		
	作曲者	曲 作 曲 者 名			*演 奏 時 間	
	1.					
2.						
経歴 (音楽歴)						
アンケートへご協力をお願いいたします。						
Q このオーディションは、どちらからお知りになりましたか。						
[]						
Q 合格された場合、集客見込み、集客への意欲等をお聞かせください。						
[]						

推薦書

令和 年 月 日

公益社団法人 日本演奏連盟

堤 剛 殿

推薦者氏名	印
住 所 〒	
TEL	
学校／団体名 (職 業)	

○下記の者を「新進演奏家育成プロジェクト オーケストラ・シリーズ」の出演候補者として推薦いたします。

候 補 者

氏 名	
推薦理由：	

※ご提供いただいた個人情報は日本演奏連盟に関わる事業に利用し、第三者に公開することはありません。