

藤沢市オリンピック・パラリンピック文化プログラム

東京 2020 藤沢にゆかりのある音楽家たち 特別オーケストラ

—参加申込書—

記入日 年 月 日

ふりがな			勤務先					
氏名			学校					
住所	〒 -							
生年月日	平成	年	月	日生	年齢	歳	性別	男・女
電話番号	(自宅)	-	-		e-mail			
	(携帯)	-	-					
所属先	(部活動、所属団体、師事等)							
希望楽器								
演奏経験			今までに演奏したことがある曲					
	年	ヶ月	現在、練習中の曲や教則本					
応募動機 ・自己PR	※本プロジェクトで学びたいことや応募動機、藤沢市との関わりや思い等、なんでも結構ですので、ご記入ください。							

☆18歳以下の方は、保護者の承諾が必要となります。

受講承諾書	
<p>「東京 2020 藤沢にゆかりのある音楽家たち 特別オーケストラ」の募集要項を確認の上、本プログラムを受講することを承諾いたします。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>保護者氏名 印</p>	
緊急連絡先	

※募集要項の内容を確認の上、ご参加ください。

※ご提出いただきました個人情報につきましては、当財団の個人情報保護規程に基づき、本事業以外での目的には使用いたしません。

《申込み先》

参加申込書を郵送、または持参にてお申込みください。

公益財団法人 藤沢市みらい創造財団 芸術文化事業課

「東京 2020 藤沢にゆかりのある音楽家たち 特別オーケストラ」担当

〒251-0026 神奈川県藤沢市鵜沼東 8-1 (藤沢市民会館内)