

第 15 回日本フルーツフェスティバル in 埼玉 ジュニア参加申込書

氏名		ふりがな	
年齢		性別	
ご住所	〒		
TEL			
Eメール			
学校名・ 学年			
練習出欠	以下の練習日の出欠をご記入ください。 ○:出席 ×:欠席 △:未定 第 1 回() 4 月 06 日(日) 14:00~16:00 彩の国さいたま芸術劇場大練習室 第 2 回() 4 月 27 日(日) 14:00~16:00 さいたま市文化センター 第 3 回() 5 月 18 日(日) 14:00~16:00 彩の国さいたま芸術劇場大練習室 第 4 回() 6 月 01 日(日) 14:00~16:00 東久留米市成美会館ギャラリーホール 第 5 回() 6 月 14 日(土) 14:00~16:00 飯能市市民活動センター多目的ホール		
これまでの「日本フルーツフェスティバル in 埼玉」への参加回数 回			
フルーツ経験年数 年			
練習中の曲(差し支えなければ)			
師事者名(差し支えなければ)			

参加受け付けは先着順となります。ご希望に添えない場合は申し訳ありません。

今後(特に日本フルーツフェスティバル in 埼玉で)演奏したい曲がありますか。 その他、ご意見、ご希望など

* 参加申込書の集計結果によっては、ご希望に添いかねる場合があります。また、このフルーツフェスティバルにふさわしいと判断されるジャンルの楽曲でプログラムを構成したいと考えております。その点、あらかじめご了承ください。

* 参加をお申し込みいただいた方の個人情報は、楽譜発送と連絡のために使用します。本人の許可なくフルーツフェスティバルの業務以外には使用しません。また、本人の許可なく第三者に開示することはありません。