

HBCジュニアオーケストラ オーディション申込書

必要事項をご記入の上、
郵送してください

郵送先：郵便番号 060-8501
札幌市中央区北1条西5丁目
HBC事業局事業部内「HBCジュニアオーケストラ」事務局

ふりがな	学校名	学年
氏名		年
	生年月日	年 月 日
郵便番号	—	電話番号
住所		
メールアドレス		
オーディション受験楽器名		
※ヴァイオリンでの受験希望者は、ヴィオラでの入団を第二希望にすることができます。 希望する 希望しない (いずれかにまるをつけてください)		
楽器演奏歴		
(楽器を先生について習っている場合は先生のお名前と学習歴を記入して下さい)		
合奏の経験がある場合、所属した団体名、期間などを記入してください		

上記の通り申し込みます。

平成 年 月 日

保護者氏名

