

応募票

楽団名: _____

事務局担当者: _____

印

(客演経験者(エキストラ)の場合、楽団名等の記入は不要)

| | | |
|---|--|--------------------------|
| ふりがな 氏名 ローマ字表記 | 健康状態 | |
| | 生年月日 (年齢) | 年 月 日生 歳(2022年4月1日時点) |
| 姓 名 | ※ 演奏家やスタッフ、お客様への安全配慮義務の観点から、情報提供にご協力ください。 | |
| 新型コロナウイルス ワクチン接種 (当てはまる欄に チェックし、接種日・ 接種予定日のご記入 をお願いします。) | <input type="checkbox"/> ワクチン接種済(1回目 年 月 日、2回目 年 月 日) こちらにチェックした方⇒ 3回目 <input type="checkbox"/> 接種済(月 日) <input type="checkbox"/> 接種予定(月 日)・希望あり <input type="checkbox"/> 接種希望なし <input type="checkbox"/> ワクチン未接種 こちらにチェックした方⇒ 今後、 <input type="checkbox"/> 接種予定・希望あり <input type="checkbox"/> 接種希望なし | |
| 〒 | 最寄駅 | |
| 現住所等 | [Tel | 携帯Tel |
| | [E-mail | @ |
| | [携帯E-mail | @ |
| 楽器・パート | [正規団員・契約団員・研究員・客演経験者] ← ○をつけてください | |
| 経歴 (最終学歴) | 年 月 (西暦) | 学校名・団体名等 |
| 職歴 (入団年) | *できるだけ詳しくお書きください。欄が足りない場合はプロフィールを添付して提出してください。 | |
| 音楽上の 研修歴 (留学等含む) | 年 月 (西暦) | 師事者・研修先等 |
| | *客演経験者(エキストラ)は、裏面のアンケートにもご記入ください。 *師事者の氏名にフリガナ、外国人の場合は欧文綴りも併記してください。 *過去の「アフィニス夏の音楽祭(セミナー)」への参加経験および応募経験もご記入ください。 | |
| 音楽祭への 参加動機 | | |
| その他 | 1. 課題曲目の中で特に参加したいと思う曲があればお書きください。 曲名: 希望パート: *必ずしも希望通りとならないことをご了承ください。 2. 【管楽器の方へ】 今回フルートはピッコロ持ち替え、クラリネットはバスクラリネット持ち替えでの募集となります。 【フルートの方へ】 ピッコロへの持ち替えは可能ですか？また、楽器はお持ちですか？ Yes / No 【クラリネットの方へ】 バスクラリネットへの持ち替えは可能ですか？また、楽器はお持ちですか？ Yes / No 3. その他(通信欄) | |

※ いただいた個人情報は選考・結果通知のみに使用し、ご本人の同意なしに第三者に開示・提供することはありません。

