

2024年度「小江戸川越 第九の会」

オーケストラ参加申込書

申込日： 2024年 月 日				ウエスタ川越 F A X 番号 049-249-1180			
氏名	フリガナ		年齢	電話番号	(自宅)		
					(携帯)		
住所	〒 -						
メールアドレス ★必須	結果等につきましては、westa.daiku@westa-kawagoe.jpから発信いたします。また当選後の連絡用にメールリングリストを作成しますので、@googlegroups.comのドメインを受信できるメールアドレスをご記入ください。						
希望パート	※ 希望楽器のいずれかに、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。パートにより、() 内に○をしてください。						
	<input type="checkbox"/> ヴァイオリン (1st ・ 2nd ・ どちらでも可 ・ ヴィオラでも可) <input type="checkbox"/> ヴィオラ <input type="checkbox"/> チェロ <input type="checkbox"/> コントラバス <input type="checkbox"/> フルート (ピッコロ： あり ・ なし) <input type="checkbox"/> オーボエ (コールアングレ： あり ・ なし) <input type="checkbox"/> クラリネット (A管： あり ・ なし) <input type="checkbox"/> ファゴット (コントラF g： あり ・ なし) <input type="checkbox"/> トランペット (ロータリー： あり ・ なし) <input type="checkbox"/> ホルン (・上吹き ・下吹き ・どちらでも可) <input type="checkbox"/> トロンボーン (アルト ・ テナー ・ バス) <input type="checkbox"/> チューバ <input type="checkbox"/> ティンパニ <input type="checkbox"/> パーカッション						
楽器歴 年 / オーケストラ歴 年				所属団体			
曲目を演奏できる十分な演奏技術 あり ・ わからない							
今までに参加した演奏会で、印象深い楽曲や、勉強になった経験 (その時の担当楽器・パート) をできるだけ詳しくお書きください。 【複数可】							
例：マーラー交響曲第9番 ホルン 2nd : チームワークをより強く意識できた。							
応募した動機や、川越における音楽活動、出身校、自己PR、参加への意気込み等々ありましたら、ご記入ください。							
出席できる日に○を、やむを得ず欠席する日に×をご記入ください							
	日程		曜日		日程		曜日
①	7月7日	リハ室	日	⑧	10月27日	リハ室	日
②	8月10日	リハ室	土	⑨	11月4日	リハ室	月祝
③	9月1日	リハ室	日	⑩	11月9日	リハ室	土
④	9月16日	リハ室	月祝	⑪	11月17日	リハ室	日
⑤	9月29日	リハ室	日	⑫	11月30日	リハ室	土
⑥	10月5日	リハ室	土	⑬	12月7日	大ホール	土
⑦	10月19日	リハ室	土	⑭	12月8日	本番大ホール	日
◎応募者多数の場合の先行審査、並びに1st/2ndなどのパートは運営委員会にて決定させていただきます。							
◎記入された個人情報、会運営に関すること以外には使用せず、当会にて厳重に管理します。							