

アルカス SASEBO ジュニアオーケストラ・ジュニアオーケストラアカデミー 令和 7 年度（2025 年度） 入団申込書

フリガナ 名 前		性 別	男 ・ 女	写真 写真裏面に 氏名を記入のこと
		身長	cm	
生年月日	平成 年 月 日	年 齢	歳	
学校名・学年	学校 年 (令和 7 年 (2025 年) 10 月現在の学年を記入)			
希望区分	アルカス SASEBO ジュニアオーケストラ ・ ジュニアオーケストラアカデミー			
ジュニアオーケストラ希望の方 希望楽器	楽器名 (経験年数 年 月から 年 月まで)			
アカデミー希望の方 希望楽器				
楽器について	楽器借用希望 ・ 個人で用意可能 (学校の楽器を使用など) ※どちらかに○をつける			
住 所	〒			
自宅電話				
保護者携帯				
現在の部活動その他習い事 (曜日/時間/内容)	(曜日 / : ~ : /) (曜日 / : ~ : /) (曜日 / : ~ : /) (曜日 / : ~ : /)			
現在通っている音楽教室または個人レッスンはありますか？ (ない場合は無しと記入)				
教室名/講師名		楽器/期間		
過去に通っていた音楽教室はありますか？個人レッスンを受けていましたか？ (ない場合は無しと記入)				
面談時に演奏予定の 楽器・曲目	※簡単に演奏をしていただきます。楽器、歌など何でも構いません。			
応募動機と 今後の目標				
お知らせ事項	※事務局が把握しておく持病やアレルギーなどありましたらお知らせください。			

令和 7 年 月 日

上記のとおり申し込むことを了承します。

保護者氏名

【主催・お問い合わせ・申込先】

〒857-0863 佐世保市三浦町2-3 アルカスSASEBO ジュニアオーケストラ係

TEL : 0956-42-1111 / FAX : 0956-24-0051 (第2・4 水曜日 休館)

※記入いただいた個人情報は、ジュニアオーケストラ事業に関わる業務にのみ使用いたします。