

## 応募票

楽団名: \_\_\_\_\_

事務局担当者: \_\_\_\_\_

(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		(西暦) 年 月 日生 歳 (2025年4月1日時点)
	生年月日 (年齢)		
現住所等	姓 〒	名 最寄駅	
	携帯電話番号:  E-mail:		
楽器・パート	[ <input type="checkbox"/> 正規団員 ・ <input type="checkbox"/> 契約団員 ・ <input type="checkbox"/> アシスタント ]		
経歴 最終学歴  職歴 (入団年)	年月 (西暦)	学校名・団体名等	
	*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(エキストラ経験者)は、次ページ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またはアルファベット表記を添えてください。 *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。		
参加日程	2025年8月13日入り～8月20日夜公演終演まで 参加可能ですか? Yes / No 2025年8月21日に県内での追加公演を予定しています。 参加可能ですか? Yes / No *原則全日程のご参加をお願いしております。ご不明な点等ございましたらご応募前にお問合せください。		
音楽祭への 参加動機			
確認事項 その他	1. 課題曲(セミナーA、B)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】 【Fg】コントラファゴ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、第三者に開示・提供することはありません。

