小澤征爾音楽塾オーディション申込書 チェロ用

Instrument 専攻楽器	Cello	写真 カラー・モノクロ問わず サイズ 4×3cm 以上 ～枠内なら可
ふりがな		
氏名	男 ・ 女 M F	
NAME (ローマ字表記)	First Name Family Name	
Date of Birthday 生年月日	Year Month Day Years old 西暦 年 月 日 （ 歳）	
Present School / Affiliations 最終学歴・所属	学校名（最終学歴）または所属団体名 年次在学中 年 月卒業	
School,Work Histrory 略歴	主な学歴、音楽歴、入賞歴（コンクール、奨学金等）	
Teacher(s) 師事者氏名	過去の主な師事者、現在の師事者	
Previous Participation History 過去の参加歴 （○で囲む）	小澤征爾音楽塾オペラ または オーケストラ・プロジェクト Seiji Ozawa Music Academy	参加経験 YES（ 年）／ NO
	OMF 子どものための音楽会 OMF Concert for Children	参加経験 YES（ 年）／ NO
	OMF 子どものためのオペラ OMF Opera for Children	参加経験 YES（ 年）／ NO

Audition pieces 受験曲目 （演奏は、1、2 合わせておよそ 10 分を予定	作曲者	曲名、楽章
	1. J.S.Bach(※)	
	自由曲 2.	
	※課題曲の J.S. Bach は、Solo Suite より第 1 , 2 , 3 , 4 , 6 番の Sarabande、または第 6 番の Allemande よりどれか 1 つを選択。	

Proposed Date for Audition 受験希望日	□東京：11 月 30 日（土） □京都： 11 月 27 日（水）
現住所	〒 Tel（固定）： 携帯電話： Email 1 ： Email 2 ： ↑↑オーディション時間等のお知らせは基本的にメールにてお送りします。また、書類を添付する場合がありますため、携帯会社キャリアメール（docomo.ne.jp, softbank.ne.jp, ezweb.ne.jp）以外でのご登録を推奨しております。
帰省先	〒 Tel：
資料送付連絡先	現住所： 月 日 ～ 月 日 帰省先： 月 日 ～ 月 日（帰省先に帰省している期間があればご記入ください。）