

新進演奏家育成プロジェクト オーケストラ・シリーズ オーディション参加申込書

申込日 年 月 日

第 回 開催地

フリガナ 氏 名								写真 (4cm×3cm) 6 か月以内に撮影されたもの。写真裏面に氏名記入。	
学 校 名 (学部・学科)									
団 体 名		(在・卒・修)							
推薦者 氏 名									
本 人	生年月日	西暦 年 月 日						歳	
	住 所	〒					TEL/FAX :		
		Mail :					携帯 :		
	上記以外 の連絡先	〒					TEL :		
	開催地との関係 (具体的に)	例：親が住んでいる。現在住んでいる。出身地である。							
	種別	器楽	楽器名			声乐	声部		
曲 目	曲目は詳しく書いて下さい。歌については原題も記入して下さい。 *各自身の演奏時間を記入して下さい。					伴奏者 氏 名			
	作曲者		曲 名				*演 奏 時 間		
	1.								
	2.								
経歴（音楽歴）									

推 薦 書

令和 年 月 日

公益社団法人 日本演奏連盟

堤 剛 殿

推薦者氏名

印

住 所 〒

TEL

学校／団体名

(職 業)

○下記の者を「新進演奏家育成プロジェクト オーケストラ・シリーズ」の出演候補者として推薦いたします。

候 補 者

氏 名	
推薦理由：	