

# MB Cユースオーケストラ入団試験申込書

申込日：令和 年 月 日

楽 器		ふりがな  氏名
		生年月日 平成 年 月 日 (男・女)
試 験 日 の 演 奏 曲		
師事している 先 生		
これまでの 練 習 期 間	年 カ月	
演奏できる ほかの楽器		
試験日当日の 学 校 名	学校 年 組 在学中	
	令和 年 月 学校卒業・入学・入学予定	
現 住 所	〒	
電 話 番 号	( )	
保 護 者	氏名 ⑩	
	住 所 〒	
	電話番号 ( )	
帰 省 先	住 所 〒	
	電話番号 ( )	
所属している 他の音楽団体		
備 考		