第8回　地元の子どもたちとオーケストラによる
コンチェルトコンサート　オーディション参加申込み書

年　　月　　日

お名前　　（ふりがな）	生年月日	学校名　学年
	年　　月　　日	学校　　年
ご住所		
〒		
保護者名		連絡先
指導講師		連絡先
お名前　　ご住所 〒		

選曲番号	演奏曲名

領収確認　チェック　担当

3,000円

第6回地元の子どもたちとオーケストラによるコンチェルト　コンサートオーディション
申し込み料金領収書

年　　月　　日

様

¥　3,000　（税込み）

オーディション日程　12月15日（日）

コンチェルトコンサート　オーディション　申し込み料金　領収致します

NPO　法人　おとのわ　　四日市市安島2丁目3－32　　TEL（059）353-7361