

平成 29 年度

りぶらジャズオーケストラ Jr.岡崎 Beazz 参加申込書

太枠の中の必要事項をすべてご記入ください。

住 所	〒 - アパート・マンションの場合は名称・号室までご記入ください。
フリガナ	
氏 名	
学校名及び学年 (平成 29 年 4 月現在)	小学校・中学校・高校 年 市外の場合は学校の所在地(住所 番地まで)もご記入ください。 (市外の場合の住所)
本人の連絡先	携帯電話番号 - - 携帯メールアドレス 入力間違いの無いように見やすい字でご記入ください。
楽器の種類	希望するパート名を記入してください。
楽器経験	年 ヶ月(スクール名、指導者等:) 備考:
楽器の型番・価格 (楽器保険加入の為)	メーカー : 型番 : 購入年月日: 購入金額: 所有者:
ご意見 PRポイント等	
保護者氏名 この欄の記載を持って 保護者の承諾とします。	保護者の方が直筆でご記入ください。
保護者の連絡先	固定電話 - - 携帯電話 - - メールアドレス
記載事項確認サイン	メモ
受付日	パート 受付番号

申込みは図書館交流プラザ 2 F 総合案内へ直接又は郵送、ファクスにてお願いします。

〒444-0059 岡崎市康生通西 4 丁目 7 1 番地

岡崎市図書館交流プラザ りぶらジャズオーケストラ Jr.岡崎 Beazz 宛

ファクス番号 0564-23-3165