

第7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9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