# FTVジュニアオーケストラ入団申込書

入団希望の方は下記申込書に記入の上、FTVジュニアオーケストラ事務局までFAXか郵送で
お申し込みください。メールでも受け付けます。
見学もできますのでお気軽にお問い合わせください。

| | |
|---|---|
| 郵送でのお申し込み | 福島市御山町2−5 FTVジュニアオーケストラ事務局 宛 |
| E-mailでのお申し込み | ftv-jo@fukushima-tv.co.jp |
| 電話でのお申し込み | 直通 024-536-8041／代表 024-536-8000 内線2246 |
| FAXの送り先 | 024−536−8044 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| （ふりがな）<br>氏　名 | | 男<br>・<br>女 | 保護者氏名 |
| 住　所 | 〒 | | |
| モバイル | 携帯電話番号（本人）<br>e-mail | | |
| 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日　　歳 | | |
| 学校名•学年 | 学校名　　学年 | | |
| 連絡先<br>（保護者） | 続柄　　☎　　携帯<br>e-mail | | |

入団後の指導の参考にするため、演奏レベルや音楽経験などを把握する目的で
簡単な面接を行います。下記にご記入ください。面接日は後日お知らせします。

| | |
|---|---|
| 面接時の演奏楽器 | 演奏曲目•作曲者 |
| 楽器の経験年数 | 入団後の希望パート<br>第1希望<br>第2希望 |
| 現在、または過去に所属の器楽クラブ•オーケストラ•音楽教室など<br>指導者名　　所属クラブ等 | |
| 応募の動機 | |
| 健康状態 | 個人情報の取り扱い（チェックを入れてください）<br>活動の様子などを、テレビ•SNS等で公開することに<br>☐ 同意します　　☐ 同意しません |
| 自宅からFTVまでの交通機関•所要時間<br>徒歩 ・ 自転車 ・ バス（　　〜　　まで）<br>保護者送迎 ・ 電車（　　駅 〜　　駅まで） | |

上記の通り応募します。

西暦　　年　　月　　日

保護者氏名　　㊞