

枚方市・大阪フィルハーモニー交響楽団連携事業  
「枚方ジュニア・ウインド・オーケストラ」入団申込書

受付番号

※記入しない

令和6年 月 日

氏名	フリガナ		
生年月日	平成 年 月 日	年齢	歳
住所	〒 -		
電話番号	自宅 ( ) -		
	携帯 ( ) -		
	保護者氏名 (続柄: )		
	保護者連絡先 ( ) -		
メールアドレス	@		
学校名			学年 年
楽器			
志望動機			
経験年数・活動歴			
楽器の有無 ○をつけてください	持っている →	個人所有 ・ 学校所有	
	持っていない →	準備できる ・ 借用希望	
※管楽器は原則、各自での手配をお願いします。			
◆保護者のご署名をお願いします(必須) ※本活動への参加に同意するとともに、本活動に伴い発生する写真・動画の撮影・演奏会プログラム等印刷物への氏名掲載についても同意します。			
年 月 日 保護者署名(自署) _____			
通信欄			

※ご記入いただいた個人情報は申し込み確認、通知以外の目的には使用いたしません。

※お申し込みにあたり、本活動に伴い発生する著作権・肖像権等の取り扱いについても一任していただきます。

●主催：枚方市、枚方市総合文化芸術センター指定管理者 アートシティひらかた共同事業体

●お申し込み、お問い合わせ：

枚方市総合文化芸術センター

〒573-1191 大阪府枚方市新町2丁目1番60号

Tel：072-845-4910 9:00～17:00(休館日：第4火曜日※祝日を除く)