

# カノラータ・オーケストラ 入団届

		提出日	年	月	日
フリガナ	保護者名	生年月日			
氏名	( 印 )	昭和・平成			
	未成年の場合は、 保護者の承諾が必要です。	年 月 日生			
フリガナ	住所				
〒					
電話番号	-	-	携帯電話	-	-
FAX番号	-	-	E-メール		
E-メールアドレスをカノラータ・メーリングリストに登録してもよろしいでしょうか。 はい ・ いいえ					
会社・学校名					

## 誓約

入団後はカノラータ・オーケストラ規約に従うことを誓約いたします。

署名

楽器パート	オーケストラ経験
	あり (現在の所属団体) ・ なし
音楽歴 (高校・大学時代を含む)	参加にあたっての要望等ございましたら ご自由にお書きください

お預かりしました個人情報はカノラータ・オーケストラに関連する事務連絡に使用いたします。

決裁

団 長	インスペクター	事務局
-----	---------	-----