



渋谷区少年少女合唱団 入団申込用紙

LITTLE SINGERS
OF SHIBUYA

ふりがな			
氏名			性別 男・女
生年月日	20	年	月 日 生まれ
学校名・学年	学校		年生 (2018年4月現在)
住所	〒 -		
自己PR、応募の理由など……			
◆ オーディション参加可能日 (下記に○をつけてください) ・2月11日(日)、2月25日(日)のどちらも可 ・2月11日(日)のみ可 ・2月25日(日)のみ可			※時間は9時～12時の間で 1人10分程度です。
◆ 下記アンケートにご協力ください。 ① 団員募集をなにで知りましたか? ・区ニュース ・チラシ ・友人から ・HP ・その他() ② ほかに習い事はしていますか? する予定はありますか? ・ない ・している(する予定がある)→種類() ③ ご自宅から文化総合センター大和田まではどの位かかりますか? 徒歩・バス・電車・その他()で ()分くらい			
ふりがな			
保護者氏名			
連絡先	ご自宅電話: - -		携帯電話: - -
	ファックス番号: - -		
メールアドレス	※必ずご記入ください		
申込日	年	月	日

※記入に不備があった場合、お申込を受付できない場合がございます

個人情報について

ご提供いただく個人情報は、審査と今後の連絡のために使用します。合格して入団された後は、団の運営上必要な場合に使用します。