

大阪市ユースオーケストラ

入団用紙

年 月 日

フリガナ		
氏名		
生年月日	年 月 日 (歳)	学年
住所		
学校名 (勤務先)		
保護者氏名		
TEL		
携帯		
FAX		
E-mail		
師事者		
楽器名	楽器歴 (年)	

申込宛先 大阪市ユースオーケストラ

〒530-0002 大阪市北区曾根崎新地 2-1-17
(日本テレマン協会内 担当今井)
TEL 06-6345-1046・FAX06-6345-1045
E mail osaka.youth.orchestra@gmail.com