

“PLAY! BEETHOVEN” オーケストラメンバー申込書

* 印のついている設問は必須回答となっております。

(2026 年 月 日現在)

フリガナ*				生年月日*
氏名*				年 月 日生 (満 歳)
現住所*	〒 都道府県 市区町村			
電話番号			FAX 番号	
E-mail*			携帯電話	
希望するパートに☑チェックしてください*				
☐ ヴァイオリン 1st		☐ ヴァイオリン 2nd		☐ ヴィオラ
☐ チェロ		☐ コントラバス		☐ フルート
☐ オーボエ		☐ クラリネット(※A 管必須)		☐ ファゴット
☐ 高音部ホルン	☐ 低音部ホルン	☐ トランペット		☐ ティンパニ
音楽歴* (楽器演奏歴、師事、コンクール受賞歴、オーケストラ(エキストラ出演を含む)での演奏歴、演奏したことがある曲目、現在取り組んでいる曲目等)				
保護者 同意欄	申込日時点で 18 歳未満の方は保護者の同意をお願いします。 申込者 が、 本公演のオーケストラメンバーに申し込み、出演することに同意します。 年 月 日 保護者住所 署名 印			
アンケート	今後、「こんな企画に参加してみたい」という企画がありましたらお書きください。			

※ 提出された書類は返却しません。

※ 主催者(仙台国際音楽コンクール組織委員会、仙台市、公益財団法人仙台市市民文化事業団)では、取得した個人情報は、本イベントの実施に必要な範囲でのみ利用し、関係法令に基づき適正に管理します。また、法令に定める場合を除き、本人の同意なく目的外利用または第三者提供は行いません。

※ コンサート本番及びリハーサルは記録・広報等で録音、撮影が入る場合がございます。なお、全ての演奏、および録音・録画等に含まれる演奏に関する出演者の著作隣接権(人格権を除く)、ならびに記録写真等の肖像権は、主催者である公益財団法人仙台市市民文化事業団に無償譲渡されるものとし、出演者はそれに同意するものとします。