

第1回 鵜沼音楽アカデミー 音源審査申込書

フリガナ 氏名	電話番号 _____ 携帯電話 _____
住所 (〒 -)	メールアドレス
生年月日 西暦()年()月()日 年齢()歳	高校・大学名 ()高校 ()年在学 / 卒業 ()大学 ()年在学 / 卒業
音源① 作曲者名 曲名	音源② 作曲者名 曲名
演奏希望曲(任意)	演奏希望形態(任意)
※演奏曲は参加メンバーやバランスをみて指定します。	