2020 年度入学　吹奏楽特待認定試験　申込書

1）基本情報

記入日　　年　　月　　日

ふりがな 名　　前		写真貼付欄 （3 か月以内撮影 縦 4 ㎝×横 3 ㎝）
生年月日	平成　　年　　月　　日	
住　　所	〒	
電話番号	（　　）　　―	
緊急連絡先（携帯）	（　　）　　―	
高　校　名	高等学校　卒業見込・卒業 （いずれかに〇を付けてください）	
高校住所	〒	
高校電話番号	（　　）　　―	

志望予定学科に〇 （看護学科の募集は ありません。）		英語学科		日本文化学科		
		音楽学科（コースも〇）				
		演奏表現コース		音楽文化コース		
		食生活健康学科		生活デザイン学科		子ども学科

2）認定試験

パート名（楽器）				
希望日どちらかに〇		８月２７日（火）		１１月２日（土）
試験は一人 10 分ずつの枠で行います。実技と面接です。希望時間帯がある方は〇をつけてください。必ずしも希望にそえない場合もあります。また、遠方の方を優先いたします。				
希望時間帯		10：00～12：00		12：00～14：00		14：00～16：00
曲名（自由曲 5 分以内）	※					
作曲者名	※					

※未定の方は未記入で構いません。当日口頭で伝えてください。

3）吹奏楽・マーチング・アンサンブル・ソロなど受賞歴

例）20××年×月　××県吹奏楽コンクール高校の部　金賞　フルート

受賞年月	コンクール名	受賞内容	ﾊﾟｰﾄ名（楽器）
年　月			
年　月			
年　月			
年　月			
年　月			
年　月			
年　月			
年　月			