**2024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） | （　　　　　）　　　　―　卒業見込・卒業（いずれかに○を付けてください） |
| 高　校　名 | 　　 高等学校　 |
| 高校住所 | 〒 |
| 高校電話番号 | （　　　　　）　　　　―　 |
| 志望予定学科に○（看護学科の募集はありません。） |  | 国際文化学科 |
|  | 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） |  |
| 希望日いずれかに○ |  | ９月１７日（日） |  | １１月１８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。・**遠方の方で**、ご希望の時間帯がございましたらご記入ください。但し、必ずしもご希望に添えない場合があります。【希望時間帯】　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 曲名（自由曲4分程度） | ※ |
| 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 |  |  |  |