ライジングスター・プロジェクト　申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 事務局使用欄 |
| 氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | 年　　　　月　　　　日 （　　　才）※2024年4月1日時点 | 性別　　　男・女・他 |  |
| 住所 | 〒 |
|  |
| Mail |  | 携帯電話 |  |
| 上記以外の住所および連絡先 | 〒電話／携帯：　 |
| 連絡先と本人の関係　　　実家　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 関西2府8県との関係（具体的に） | 例）○才～○才まで△△に住んでいた、□□大学に在学中　など |
|  |
| 略歴（学歴・受賞など／年も記載ください。） |  |
| 演奏楽器等 | 器楽 | 楽器名 |  | 声楽 | 声部 |  |
| 演奏曲目 |  | 曲名 |  | 伴奏者氏名 |  |
| 作曲者 |  | 演奏時間 |  |
|  | 曲名 |  | 伴奏者氏名 |  |
| 作曲者 |  | 演奏時間 |  |
| 上記の曲を選んだ理由　（400字以内）　　　　　　　　　　　　　　　　　※フォントの種類・サイズ・枠の大きさの変更不可 |
|  |
| あなたは将来どのような演奏家になりたいですか？それに向けてあなたが大切だと考えているものは何ですか？ 下記に1,500字以内で記述してください。　 　　　　　　　　　　　　　※フォントの種類・サイズ・枠の大きさの変更不可 |
|  |

※申請書にご記入いただいた個人情報は「公益財団法人関西・大阪21世紀協会個人情報の保護に関する基本方針」（当協会ホームページ掲載）に基づき利用させていただくとともに適正に管理します。