

令和8年度航空自衛隊音楽隊インターンシップ参加申込書

ふりがな 氏名				
参加希望日	7月19日(日) ・ 7月20日(月) ・ どちらでも ※いずれかに○を記入して下さい			
楽器名			※コントラバスの参加者のみ記入	
			楽器の借用 有 ・ 無	
生年月日	平成	年	月	日
			満	歳
	(男 ・ 女)			
住所	〒			
	携帯電話 (- -)			
学校名 (学年) または 出身・卒業校	学校名			学年(卒業年度)
勤務先				
地本担当者 記入欄	地本名	事務所等	担当官	
			姓階級(ふりがな)	
			専用線	
			外線	
			携帯電話	

※申込締切日：令和8年6月17日(水) 自衛隊地方協力本部または募集事務所等を経て必着

※申込書に記載された情報は事務以外で使用されることはありません。

※本イベント終了後、破棄いたします。