

年度

志 願 書

桐朋学園大学音楽学部附属「子供のための音楽教室」

小 金 井 教 室

ふりがな 氏 名				性 別	続 柄
生年月日	西 曆	年 月 日	年 齢	才	
幼稚園名	(年少 ・ 年中 ・ 年長)				
学校名	()年生 / 卒業				
現住所	〒				
電話番号	()	携帯電話	()		
メールアドレス					
保護者氏名	印 職 業				
実技レッスン希望	する ・ しない		副科レッスン希望	する ・ しない	
受験曲	(実技を希望する人のみ記入) 作曲者、曲名、作品番号等				

※太線の枠内にご記入下さい。

領 収 書

ふりがな	
氏 名	
実 技	有 ・ 無
新学年	年少・年中・年長 小・中・高 ()年生 () 卒業

入室検定料

¥ _____

領 収 印

桐朋学園大学音楽学部附属

「子供のための音楽教室」

小 金 井 教 室

志願書個人調査書

氏 名		学 年		いずれかを○で囲む
				既習 ・ 未習
音楽学習歴・既習の場合	実技(楽器)、ソルフェージュ等	先生・教室名		期間
学習現在の程度	使用教本、曲目等			
通学経路	交通機関	乗車駅	降車駅	所要時間
自宅より小金井教室までの片道所要時間(分)				