

2016年1月
 第5回音楽教室ヴァイオリン・セミナー
受講申込書

フリガナ				印
氏名				
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日	学年(年生)
フリガナ				続柄
保護者氏名				
フリガナ				
住所 (結果通知・資料送付先)	〒			
電話番号		ファックス番号		
携帯電話番号		メールアドレス		
これまでの音楽歴・師事した先生・受賞歴・演奏歴など(音楽教室に在籍されている方は教室名をお書きください)				
			音楽教室	教室
現在師事している先生				
受講希望グループ	A ・ B ・ C ・ D	同伴者人数	名	
受講希望曲(楽章の指定など、できるだけ詳細にお書きください)				
作曲者名	作品名			
提出した録音について(音源には必ず申込者名・曲名を明記してください)				
作曲者名	作品名			
収録年月日	収録場所			
通信欄(連絡事項があればご記入ください)				

※ご記入いただいた個人情報は、受講選抜、結果通知など当セミナーの目的以外には使用いたしません。