

桐朋学園 全国ジュニアピアノコンチェルト・オーディション審査申込書

仙川教室以外の生徒用

教室長署名 _____

実技講師署名 _____

フリガナ			
氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日 (小 ・ 中 年生)
保護者氏名			伴奏者氏名
			未定の場合は2月28日までにお知らせください
フリガナ			
住所 (結果通知 資料送付先)	〒		
電話番号			携帯電話番号
メールアドレス	@		
今までの音楽歴・師事した先生・受賞歴・演奏歴など			

※ご記入いただいた個人情報はオーディション目的以外には使用いたしません

申込書送付先

〒182-8510 東京都調布市若葉町 1-41-1

「全国ジュニアピアノコンチェルト・オーディション事務局」係

処理欄

--