

2019年8月17日～18日
 第12回ヴァイオリン夏期セミナー
 受講申込書

フリガナ			
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) ※過去に当ヴァイオリンセミナーに参加したことがある方は、音源提出不要です			
作曲者名	作品名		
収録年月日	収録場所		
過去に当ヴァイオリンセミナーに参加したことがある方は、いつ参加されたかお書きください			
年		月	
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。