

年 月 受験

桐朋学園大学音楽学部附属「子供のための音楽教室」
市川・西千葉教室

写真貼付欄

1. 最近3ヶ月以内に撮影したもの(上半身脱帽)
2. 背景のないもの
3. 5×5cm
4. 写真の裏に氏名を書くこと
5. 全部糊付すること

志 願 書

ふりがな 氏 名		性 別	保護者との続柄	
生年月日	年 月 日生 ()才			
在学学校・ 学園名				ソルフェージュ 実技(楽器)
電話番号				学 年 年少・年中・年長 小・中・高 ()年生
住 所	(〒 -)			
保護者氏名	印	職 業		
受験曲目 (実技既習者は記入して下さい。)	専攻楽器		所有楽器	
	ピアノ・ヴァイオリン・その他()			
	作曲者	伴奏者氏名 ()		
	曲名・作品番号等	演奏時間 ()分 ()秒		

(注)続柄は長男・長女等。裏面も記入のこと。

検定料

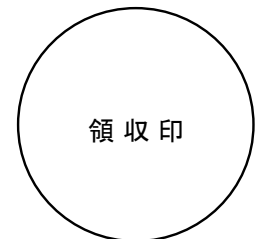
ソルフェージュ	
年少	3,240円(税込)
年中～	5,400円(税込)

合計 ￥ _____



領 収 証

桐朋学園大学音楽学部附属
「子供のための音楽教室」市川・西千葉教室



受験科	ソルフェージュ科
氏 名	
学 年	

検定料 ￥ _____

志願者個人調書

ふりがな			
氏名		学年	
音楽学習歴			
◇ソルフェージュ（既習 未習）			
既習の場合			
1. 始めた年齢（ ）歳			
2. 今まで師事した先生とその期間・頻度			
先生（ 年 カ月）	}	a. 週1回 約（ ）分	
先生（ 年 カ月）		b. 月1回 約（ ）分	
		c. その他（ ）	
3. 以下の項目で、経験のあるものに○をして下さい。			
視唱 ・ メロディーの書き取り ・ 和音の書き取り			
リズムたたき ・ その他（ ）			
◇実技（既習 未習）			
既習の場合			
1. 始めた年齢（ ）歳 楽器名（ ）			
2. 今まで師事した先生名とその期間			
先生（ 年 カ月）	先生（ 年 カ月）		
3. 現在の学習程度・勉強中の曲目			
.....			
.....			
例：メトードローズ半分程・ツェルニー100番の何番等			
通学経路			
交通機関	乗車駅	降車駅	所要時間
.....
自宅より教室まで片道所要時間（ ）分			

お客様の個人情報は当教室での使用に限定し、教室運営・管理を目的としています。
個人情報の第三者への提供をお客様の許可なく行うことはございません。

桐朋学園大学音楽学部附属「子供のための音楽教室」
市川・西千葉教室

市川市市川1-9-1 アキオビル2F

TEL/FAX: 047-324-0588