

アトリオン国際室内楽アカデミー(マスタークラス) 受講申込用紙

受付番号(事務局記入)

記入日 平成27年 月 日

ふりがな				性別
氏名	(印)			男性・女性 (どちらかに○)
保護者	※受講生が未成年の場合 自署 (続柄) (印)	緊急連絡先	氏名 (続柄:) 電話/携帯	
生年月日 年齢	年 月 日 ()歳	出身地		
学校名 最終学歴				
現住所	(〒 -) 備考:(秋田に過去在住したことがある、実家、親戚が秋田在住等ございましたらお書き添えください。)			
電話番号		FAX番号		
携帯番号		緊急連絡先		
PCメール		携帯メール		
	注1:ご記入は読みやすく、正確にお願いいたします。 注2:メールにてご連絡をさせて頂く場合があります。メールアドレスをお持ちの方は必ずご記入ください。 注3:0(ゼロ)は、O(オー)と区別できるよう、斜め線を入れるなど分かるようにご記入ください。 注4:PCメールはこちらからのメールが受信できるアドレスをご記入ください。			
専攻楽器 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> ヴァイオリン <input type="checkbox"/> ヴィオラ <input type="checkbox"/> チェロ 備考:グループ受講を希望される場合、他のメンバーのお名前と楽器をお書きください。			
受講希望曲 /希望楽章 ※室内楽曲のみ (独奏曲は対象外)	曲名	作曲者	編成	
	①			
	②			
	③			
	④			
	⑤			
その他 特記事項				

お預りした個人情報は当アカデミー運営業務のみに限り使用し、事務局にて厳重管理致します。

応募締切:11月6日(金)書類等一式必着