

アトリオン国際室内楽アカデミー 基礎クラス 受講申込用紙

受付番号(事務局記入)

記入日 平成29年 月 日

ふりがな				性別
氏名	(印)			男性・女性 (どちらかに○)
ふりがな				本人との続柄
(未成年の場合) 保護者 ※自署	(印)			
生年月日 年齢	年 月 日 ()歳	出身地		
学校名				
現住所	(〒 -)			
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		
	<small>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。</small>			
専攻楽器 <small>(いずれかにチェック)</small>	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> ヴァイオリン			
受講可能 時間帯	2018年1月8日(月祝) <input type="checkbox"/> 14:00～ <input type="checkbox"/> 15:00～ <input type="checkbox"/> 16:00～ ※可能な時間帯全てに☑を記入して下さい。			
音楽歴調	師事者・教室等		経験年数	
	現在、練習している曲		コンクール等入賞歴	
	①			
	②			
	③			
受講希望曲				
① 作曲者:		曲名:		
② 作曲者:		曲名:		
③ 作曲者:		曲名:		
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:12月1日(金)書類等必着