

申込書

お申込コースの  に  して、必要事項をご記入ください

年 月 日

申込区分	<input type="checkbox"/> 一種研修生 <input type="checkbox"/> ピアノ総合コース <input type="checkbox"/> ミライの音楽ワークショップ			
氏名	フリガナ _____	男・女	保護者氏名	フリガナ _____
現住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
TEL		FAX		
E-mail	_____ @ _____		携帯電話	
学校名 / 学年	_____ / _____	年生	生年月日	西暦 年 月 日
現在のレッスン状況	音楽教室名 _____	先生の氏名 _____	住所 _____	TEL _____
選考時の演奏曲目	作曲者 / 曲名 / 演奏時間			
音楽歴	師事した先生、コンクール・コンサート参加経験等			
学習状況	過去1～2年の学習状況 / レパートリー等			
申込理由	_____			

申込方法

申込書に必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送でお申し込みください。

\* FAX送信先 044-959-2608

\* 郵送先 〒215-0004 神奈川県川崎市麻生区万福寺1-16-6(昭和音楽大学北校舎内)  
 昭和音楽大学附属ピアノアートアカデミー

※お申し込みより得た情報は、ピアノアートアカデミーで開催する演奏会・イベント等のご案内の発送に使用させていただきます。  
 ※レッスンの講師については、選考の内容に基づきそれぞれの研修生の方の適正を配慮しながら、ピアノアートアカデミーが指定いたします。  
 ※入会金及び受講料の納付方法やレッスン日時については、合格された方に対して後日連絡いたします。

\* お問い合わせ 昭和音楽大学附属ピアノアートアカデミー TEL.044-953-1262

申込締切 **2018年3月23日(金)**