

## 申込書

年 月 日

申込区分 *併願も可能です	<input type="checkbox"/> 一種研修生 <input type="checkbox"/> 特別クラス <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			
選考日	<input type="checkbox"/> 選考日① 2019年1月26(土)・27日(日) / <input type="checkbox"/> 選考日② 2019年3月2(土)・3日(日)			
氏名	フリガナ _____	男・女	保護者氏名	フリガナ _____
現住所	□□□□・□□□□			
TEL			FAX	
E-mail	_____@_____			
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

最終面の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。  
また、申込書は昭和音楽大学ホームページにも掲載しておりますので、印刷してご利用になれます。

\* 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 選考日① **2019年1月11日(金) 必着** / 選考日② **2019年2月15日(金) 必着**