

申込書

年 月 日

申込区分 <small>*併願も可能です</small>	<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			
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
			選考時の年齢	歳
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	作曲家/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 **2019年9月6日(金) 必着**