

「プレビューアカデミー2020」受講申込書

2019年 月 日

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"/> フリガナ _____			
TEL		FAX		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 住所	先生の氏名 TEL	補助ペダルの希望	<input type="checkbox"/> ✓を入れてください。
※ 受講希望曲名	第1希望 作曲者	曲名	演奏時間	分 秒
	第2希望 作曲者	曲名	演奏時間	分 秒
	第3希望 作曲者	曲名	演奏時間	分 秒
※全員に成果発表コンサートへ参加して頂くため演奏時間に制限がございますので、小学4年生までは約5分以内、小学5・6年生および中学・高校生は約6分以内に収まる曲を含んでください。				
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			
参加理由/ 今後のご要望				

「プレビューアカデミー2020」聴講申込書

2019年 月 日

氏名	フリガナ _____	男・女	TEL	_____
			FAX	_____
現住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ _____			
聴講希望日	<input type="checkbox"/> 12月27日午前 <input type="checkbox"/> 音楽講座 <input type="checkbox"/> 12月27日午後 <input type="checkbox"/> 12月28日午前 <input type="checkbox"/> 12月28日午後 □に✓を入れてください。			

※受講者と付添いの方1名は、無料で聴講できます。その場合、「聴講申込書」へのご記入は不要です。

申込締切 **2019年11月22日(金) 必着**