

## 申込書

年 月 日

申込区分 *併願も可能です	<input type="checkbox"/> 特別演奏コース			<input type="checkbox"/> 総合コース		<input type="checkbox"/> 研究コース	
オーディション日 *希望日に☑	<input type="checkbox"/> ①2020年9月13日(日)			<input type="checkbox"/> ②2020年9月26日(土)			
氏名	フリガナ _____	男・女	保護者氏名	フリガナ _____			
現住所	□□□□.□□□□						
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 _____				
オーディション時の 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

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 paa@tosei-showa-music.ac.jp

申込締切 オーディション① 2020年9月4日(金) 必着 / オーディション② 2020年9月18日(金) 必着