

2024.7.6 - 7.7 サマープレビューアカデミー2024 受講申込書

フリガナ			男・女	フリガナ		
氏名				保護者氏名		
希望コース○	A:ソロコース B:コンチェルトコース ※併願の場合は両方を○で囲んでください。					
現住所	〒					
携帯 TEL			ご自宅 TEL			
			E-mail			
学校名/学年			年生 卒業	生年月日	西暦	年 月 日 (歳)
現在の レッスン状況	先生の ご氏名				音楽教室名	
	住所				電話番号	
プロフィール	主な入賞歴、演奏歴、師事歴など					
申込理由						
レッスン 受講希望曲	作曲者名 曲目(調性・作品番号も)をご記入をお願いします。/ 複数曲可能です。 Aコース希望→ピアノソロの受講希望曲 Bコース希望→ピアノコンチェルトの受講希望曲					
7/7(日) 弾きあい会 演奏希望	弾きあい会(7/7(日):ユリホール)での演奏のご希望をご回答ください。 ・Bコース(コンチェルトコース)をご希望の方も、弾きあい会ではピアノソロの曲にてご参加いただけます。 ・1人当たりの演奏時間は5分程度を想定しておりますが、変更の可能性がございます。受講確定後、ご連絡いたします。 ・弾きあい会で演奏されない方も、聴講可能です。					
	☐ 希望する ☐ 希望しない					
ご要望・ お問合せなど (自由記述欄)						
【注意事項】 ※書類選考の結果は申込締切後、追ってご連絡いたします。 ※レッスンの講師については、選考の内容に基づき、ピアノアートアカデミーが指定いたします。 ※受講料の納付方法や、内容の詳細については、書類選考を合格された方に対して後日ご連絡いたします。 ※「受講申込書」から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のみに使用するものとし、その他の目的では一切使用しません。						
☐ 上記注意事項に同意する ☐ 上記注意事項に同意しない						