

「プレビューアカデミー2024」受講申込書

2023年 月 日

氏名	フリガナ _____	男・女	保護者氏名	フリガナ _____
現住所	□□□□-□□□□ フリガナ _____			
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		補助ペダルの希望 <input type="checkbox"/> ✓を入れてください。
	住所	TEL		
※ 受講希望曲名	第1希望 作曲家	曲名	演奏時間	分 秒
	第2希望 作曲家	曲名	演奏時間	分 秒
	第3希望 作曲家	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				

▶ お申し込み方法

右記のQRコード先のフォームにご入力の上ご送信
 もしくは上記「受講申込書」にご記入の上、
 E-Mail、郵送、またはFAXに添付いただきお申し込み下さい。

[受講申込書 送付先]

E-Mail | paa@tosei-showa-music.ac.jp

郵送 | 〒215-0004

神奈川県川崎市麻生区万福寺1-16-6 <https://forms.office.com/r/KZ9mCE74T3>

(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

『プレビューアカデミー2024』係

FAX | 044-959-2608



[注意事項]

- ※受講申込者多数で、定員を超えた場合は書類選考をさせていただきます。
- ※「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に使用させて頂くこととし、その他の目的では一切使用しません。
- ※受講料の納付方法については、参加案内に記載させていただきます。
- ※「プレビューアカデミー2024」での録音・録画・撮影はご遠慮頂いております。記録及び頒布、販売に関するすべての権利(著作権)は主催者に帰属します。

▶ 申込締切

11月24日(金) 必着

選考結果を12月上旬に、
詳細案内を12月中旬にお送り致します。

▶ 会場へのアクセス

