

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		
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 (歳)
現在の レッスン状況	音楽教室名 住所	先生の氏名 TEL	
オーディション時の 演奏曲目	作曲者/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、郵送、E-MailまたはFAX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。

- * 郵送 〒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
- * E-Mail paa@tosei-showa-music.ac.jp
- * FAX 044-959-2608

※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性を配慮しながら、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 E-Mail paa@tosei-showa-music.ac.jp

申込締切 **2023年8月29日(火) 必着**