

昭和音楽大学附属ピアノアートアカデミー オーディション申込書

申込区分 ※併願可能	<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			
フリガナ		性別	フリガナ	
氏名			保護者氏名	
現住所	〒			
TEL		FAX		
携帯電話		E-mail		
学校名/学年			生年月日	
現在の レッスン状況	音楽教室名			先生のご氏名
	住所			電話番号
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など			
学習状況	過去1～2年の学習状況(レパートリーなど)			
申込理由				
<p><b>【注意事項】</b></p> <p>※書類選考の結果は申込締切後、追ってご連絡いたします。</p> <p>※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。</p> <p>※入会金およ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ご連絡いたします。</p> <p>※「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。</p>				
<input type="checkbox"/> 上記注意事項に同意する				