

# 平成30年度 パイプオルガン初級演奏講座申込書

受付月日	/
受付番号	

平成30年 月 日現在

ふりがな 氏名	男・女 印	写真 (4cm×3cm)
生年月日 年 月 日生 (才)		
ふりがな 住所 (〒 - ) 電話: FAX: E-mail:		
保護者署名 (申込者が高校生の場合)		勤務先(職業)、 学校名(学年)等

年	月	履 歴 (音楽学習歴等詳しく記入してください)
		例;〇〇大学ピアノ科卒業/〇〇能力検定エレクトーン指導グレード〇級 /〇〇ピアノコンクール第〇位/ツェルニー〇番 等
志望理由について具体的にご記入ください。		
自主練習の曜日や時間について希望があればご記入ください。		
例;何時でも可/火曜日希望/夜のみ 等		
オーディション選択曲: インヴェンション・シンフォニア 第 番 BWV		
使用楽譜: _____		