

令和 5 年度
パイプオルガン初級演奏講座申込書

令和 5 年 月 日現在

令和 5 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	
ふりがな 氏 名	男 ・ 女	写真 (4cm×3cm)	
生年月日 年 月 日生 (才)			
ふりがな 住 所 (〒 ー)	勤務先(職業)、 学校名(学年)等		
電話: FAX:			
E-mail:			
保護者署名 (申込者が高校生の場合)			

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: _____		