

第5回洗足学園室内楽フェスティバル Aコース(個人)申込書

申込期間: 平成29年12月1日(金)から平成30年1月12日(金)消印有効
 〒213-8580 神奈川県川崎市高津区久本2-3-1
 提出先: 事務局長室内 洗足学園室内楽フェスティバル担当 宛
 又は、sg_festival@senzoku.ac.jp



記入日: 年 月 日

ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	
氏名		生年月日	年	月	日
楽器		ふりがな		保護者署名 高校生以下の場合記入	印
E-Mail [※] データが受け取れるアドレス					
ふりがな					
現住所	〒				
	Tel.:	Fax.:	携帯:		

現在の所属先 (在学名)		現在師事している先生署名	印
主な学歴・音楽歴	箇条書き		
希望受講曲	第1希望:		
	第2希望:		
	第3希望:		
その他備考欄	レッスン受講不可の日時などご記入下さい。友人と一緒に申し込む場合は友人名をご記入下さい。(友人の申込書も必要です。) 受講歴のある方は当時の担当講師名、曲名をご記入下さい。		

※受講生との連絡には主にE-Mailを用いますので、PDFファイル等添付ファイルが閲覧できるE-Mailアドレスを必ずご記入ください。

(携帯アドレス不可)。記入漏れの場合は申込書を受理できないことがあります。

＜その他提出書類＞

※初受講の場合、師事している先生のサイン及び捺印必須。

※受講歴のある方は申込書のみで可、備考欄に参加した年号を記入。

※高校生以下は、保護者の氏名、捺印必須

※書類審査へのお申し込みは無料です。

※書類を郵送される場合は角2サイズの封筒に折らずにまとめて郵便書留にてお送りください。