

「第6回マスタークラス」

受付番号

受講申込書

※太枠内をご記入ください。

申込日 2020年 月 日

ふりがな 氏名(漢字) ローマ字	(男・女)	写真 (縦4cm×横3cm) ※任意 できれば添付願います
受講楽器 <input type="checkbox"/> フルート <input type="checkbox"/> クラリネット <input type="checkbox"/> ホルン <input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> ヴァイオリン <input type="checkbox"/> その他 ()		
生年月日	西暦 年 月 日 生まれ 歳	
略歴 在学・出身校 在籍・所属団体 主な演奏歴など 差支えない範囲で お聞かせください		
連絡先	本人住所 〒	
	TEL/携帯	
	e-mail	
	FAX (任意)	
	緊急時連絡先 氏名	TEL/携帯
	保護者連絡先 ※未成年の参加者は必ずご記載ください 保護者氏名:	
	住所: 〒	
	TEL/携帯 (連絡が付きやすい電話番号):	
	e-mail (任意):	
FAX (任意):		

受講希望曲	<p>※受講曲数に特に制限は設けていません。お申し込み時に決まっていなかった場合は後日お知らせください。お申し込み後の変更も可能です。曲目は公式ホームページほか広報資料に掲載させていただく場合があります。</p> <p>※今回のマスタークラスで学びたい、また克服したい課題等がありましたら遠慮なくお聞かせください。</p>
-------	---

ご記載いただいた個人情報は「個人情報保護法」に基づき厳正に管理させていただきます。

■ファクス(03-5206-5502) またはメール<info@iwamiginzan-ima.com>でお送りください。

※ご記入後、写真に撮って、またはスキャンデータをファイル添付してお送りください

〈お問い合わせ先〉 石見銀山国際音楽アカデミー実行委員会 info@iwamiginzan-ima.com

東京事務局 〒162-0822 東京都新宿区下宮比町 2-28-305

Tel 03-5206-5501 Fax 03-5206-5502 http://iwamiginzan-ima.com

事務局記入欄

--