|  |
| --- |
| **受講申込書「第７回マスタークラス」 受付番号****Application Form IGIMA 2024 the 7th Masterclass****※黒い太枠内を日本語または英語でご記入ください。****Please fill in following items of the bold frame in Japanese or English.** |
| **申込日 Apply** | 2024年　　　　 月(Month)　　　　 日(Day) |
| ふりがな**氏　　名**（漢字）**Name**（Alphabet） |  | **受講楽器 Part****□ フルート Fl****□ オーボエ Ob****□ クラリネット Cl****□ ホルン Hr****□ ピアノ Pf****□ ヴァイオリン Vn****□ 他（　　　　　）** | 写　真（縦4㎝×横3㎝）※任意できれば添付願います |
| **生年月日****Birth Date** | 　　　　　　年(Year)　　　　月(Mo)　　　　日(Day)生まれ　　　　　歳(Age)　　（男Male / 女Female） |
| **略　　　歴****Personal****History** | 在学校、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About your background (school, graduation, belonging organization, major activities, etc.) to the extent possible. |
| **連　絡　先****Contact** | **住所Address　〒** |
| **Tel/Mobile e-mail** |
| **緊急時連絡先** 氏名 Tel/MobileContact in Emergency Name others |
| ※未成年の参加者は保護者情報を必ずご記入ください　Underage participants must indicate parent/guardian’s contact |
| 保護者氏名 Name of parent/guardian： |
| 住所 Address：〒 |
| Tel/Mobile e-mail |
| **受講希望曲****Pieces you wish to study** | ※受講曲数に特に制限はありません。お申し込み時に決まっていない場合は後日お知らせください。後で変更も可能です。※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。※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。\*No limitation of study pieces you can take. If not decided yet at apply, let us know at later.\*Those may be described on our website and other publicity materials.\*You may also write any issues you would like to learn from or overcome in this masterclass. |

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。

The personal information you provide will be strictly managed in accordance with the law in Japan.

■本用紙ご記入後、事務局宛てメールにWord、PDF、画像のいずれかのファイルを添付してお送りください。

メール着信時間をお申込み時間とさせていただきます。

Please email with attaching this sheet after filling out the form. The time the e-mail arrives will be considered the time of application.

**email to : info@iwamginzan-ima.com**

**〈お問い合せ先〉　 石見銀山国際音楽アカデミー実行委員会**http://iwamiginzan-ima.com　　　mail@iwamiginzan-ima.com

|  |
| --- |
| 事務局記入欄 |