

「第4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 2018 年 月 日

ふりがな 申込者氏名	参加楽器 <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"/>		写 真 (縦 4 cm×横 3 cm) ※任意 できれば添付願います			
	(男 ・ 女)					
生年月日	西暦	年	月	日	生まれ	歳
在学・出身校 在籍・所属団体 主な演奏歴など をご記入ください						
連絡先	自宅住所 〒					
	TEL (自宅)			(携帯)		
	FAX					
	e-mail					
	緊急時連絡先			TEL		
	保護者連絡先 ※未成年の参加者は必ずご記載ください 〒					
	TEL (自宅)			(携帯)		
	FAX					
e-mail						

受講希望曲	※指導してもらいたい点があればあわせてご記入ください
-------	----------------------------

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。

- メール info@iwamginzan-ima.com (本書を写真またはスキャンして添付ファイルでお送りください)
- ファクス 03-5206-5502 宛てにお送りください

事務局記入欄

--

〈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 (フューチャーデザイン内)

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