

**第29回京都フランス音楽アカデミー 受講申込書**

フリガナ ----- 氏名	男・女	生年月日  (西暦)                      年              月              日 (              才)
ローマ字氏名		※申込時点で未成年の場合は、保護者の氏名、住所、捺印、同行の有無を明記した書面の添付が必要です。
現住所 〒  Tel.                                      Fax.  E-mail (必須)	審査結果の通知先 (現住所と異なる場合) 〒  Tel.                                      Fax.  E-mail (必須)	
学校名および学年、または出身学校名および職業		宿泊予約  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>希望する                      <input type="checkbox"/>希望しない</div>
受講希望科目		初見特別講座の受講について (ピアノ・弦楽器クラスのみ対象) <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>希望する                      <input type="checkbox"/>希望しない</div> 以下よりグループを1つお選びください (受講希望者は必ずご記入ください) <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/>A      <input type="checkbox"/>B      <input type="checkbox"/>C      <input type="checkbox"/>D      <input type="checkbox"/>E      <input type="checkbox"/>F</div>
希望教授 (ピアノとヴァイオリンの受講を希望する方のみご記入ください)  第1希望  第2希望		過去にマスタークラスに参加したことのある方は、そのマスタークラス名
音楽歴 (学歴、演奏活動歴など)		受賞歴 (コンクールなど)
これまでの指導者名、および現在の指導者名		京都フランス音楽アカデミー受講を希望する理由
この募集パンフレットをどこで入手されましたか? (当てはまるものに○をつけてください)  学校/ホール/楽器店/インターネット/ その他 (                                      )		備考

※受講申込書でご提供いただいた個人情報は、当アカデミーの事務手続きおよび案内状送付のみに使用します。個人情報は、ご同意なく第三者に開示・提供・預託することはありません。

※音楽歴と受賞歴は、別紙 (書式自由、A4サイズ) に記載して添付してもかまいません。