第 28 回京都フランス音楽アカデミー　受講申込書

氏名 男・女 ローマ字	生年月日 （西暦）　　年　　月　　日（　　才） ※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 □希望する　　□希望しない
受講希望科目	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
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 第 3 希望	受賞歴（コンクールなど）
音楽歴（学歴、演奏活動歴など）	京都フランス音楽アカデミー受講を希望する理由
これまでの指導者名、および現在の指導者名	この募集パンフレットをどこで入手されましたか？（当てはまるものに〇をつけてください） 学校／ホール／楽器店／インターネット／ その他（　　）

※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。