第 31 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） ※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。
ローマ字氏名 姓　　名		
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		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（ピアノのみ）

特別講座の受講について（希望者は必ずご記入ください）

◆オーケストラスタディ（弦楽器クラスのみ対象）　□希望する　□希望しない
参加希望日程　□3/29（火）ヴァイオリン　□3/30（水）ヴィオラ　□3/31（木）チェロ　□4/1（金）ヴァイオリン
※ヴァイオリンは両日程への参加可能

◆初見（ピアノ・弦楽器クラスのみ対象）　□希望する　□希望しない
参加希望日程（複数日程への参加可）　□3/29（火）　□3/30（水）　□3/31（木）　□4/1（金）

◆室内楽（ピアノ・弦楽器クラスのみ対象）　□希望する　□希望しない
参加希望形態　□個人　□グループ
ご自身でグループを組んで参加を希望する場合は、編成、他のメンバーの氏名、受講希望曲目をご記入ください。
編成　（　　）グループ参加者氏名（　　）
希望曲目（　　）

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	過去のマスタークラスへの参加歴 ・京都フランス音楽アカデミー（必ずご記入ください） □2016 年以前（　　年）□2017 年 □2018 年 □2019 年 □2021 年 ・その他のマスタークラス（名前をご記入ください） （　　）
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（　　）	京都フランス音楽アカデミー受講を希望する理由

※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、氏名を記入すること）に記載して添付してもかまいません。