

県受託事業 平成30年度「音楽家への道」事業 受講申込書

フリガナ			性別	<input type="checkbox"/> 男	年齢	歳						
受講希望者の氏名	姓	名		<input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 月 年 日						
フリガナ	写真貼付											
住所 <small>結果・資料送付先</small>							〒					
電話							FAX					
携帯電話番号の場合 どちらのものですか。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者(続柄)							e-mail					
保護者の氏名							師事している先生の氏名					
在学名・学年												
希望コース名	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> トロンボーン <input type="checkbox"/> ヴァイオリン				宿泊希望							
					有 ・ 無							
主な学歴・演奏歴・受賞歴 *別紙を添付しても構いません。												

受講希望曲(受験曲も可。この中から選定するので多く書くこと。必ず原語の表記を記入のこと。)

作曲者名	曲名(調名, 作品番号も記入)	ピアノ伴奏※
日本語	日本語	有 ・ 無
原語	原語	
日本語	日本語	有 ・ 無
原語	原語	
日本語	日本語	有 ・ 無
原語	原語	
日本語	日本語	有 ・ 無
原語	原語	
日本語	日本語	有 ・ 無
原語	原語	

〈裏面へ続く〉 ※ピアノ伴奏が必要な曲で受講する場合、伴奏者は受講生自身で御準備をお願いします。

【了解・承諾】所属する学校、音楽教室等の師事している先生に了解を得るとともに保護者の承諾を必ず得てください。

保護者の承諾

承諾書

(公財) 鹿児島県文化振興財団
霧島国際音楽ホール館長 殿

受講申込者氏名	
受講希望コース	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> トロンボーン <input type="checkbox"/> ヴァイオリン

この者を平成30年度「音楽家への道」事業の受講希望者として承諾します。

平成30年 月 日

保護者氏名 _____ 印

通信欄

応募締切 平成30年6月9日(土)みやまコンセール必着