

〈秋吉台ミュージック・アカデミー2017〉参加申込書

2017年 月 日

*詳細は参加募集要項をご確認ください。

ふりがな 氏名	年齢 歳	性別 男・女
住所〒	生年月日（西暦で記入して下さい） 年 月 日	
出身校（在学名） 出身・在学	師事した主な先生のお名前	
電話番号	携帯電話番号	
eメールアドレス	2nd eメールアドレス	

専攻楽器・受講希望コースにチェック☑して下さい。

※コースは楽器・クラスにより日程が異なりますのでご注意ください。

専攻楽器（フルートとギターは希望クラスに○印を記入して下さい。）

- フルート（瀬尾クラス・寺田クラス） クラリネット
ヴァイオリン チェロ ピアノ ギター（大萩クラス・松尾クラス）

受講希望コース

- Sコース 2017/8/1～11（10泊11日）
 ※チェロクラス8/1～8/10（9泊10日） ※ギター松尾クラス8/2～11（9泊10日） ※ピアノクラス8/3～11（8泊9日）
Aコース 2017/8/1～6（5泊6日） ※ギター松尾クラス8/2～6（4泊5日）
Bコース 2017/8/6～11（5泊6日） ※ヴァイオリンクラス 8/7～11（4泊5日）

※ヴァイオリンクラスの募集はBコースのみ、チェロクラスの募集はSコースのみ、ピアノクラスの募集はS, Bコースのみです。

受講希望曲と受講生修了演奏会の演奏希望曲を記入して下さい。

受講希望曲：

受講生修了演奏会の演奏希望曲：

通信欄：

〈本人参加規約承諾欄〉【必須】

*秋吉台ミュージック・アカデミーのウェブサイトに記載された「参加規約」を承諾の上、参加者ご本人の署名捺印をお願いします。

私は「秋吉台ミュージック・アカデミー」のウェブサイトwww.akiyoshidai-music-academy.comに書かれている「参加規約」の内容を承諾しました。

2017年 月 日

氏名 _____ (印)