

第26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 <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	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	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。