

申込書

※受付は書類選考となります。選考結果は12月中にメールにて通知をします。

ヴァイオラ・チェロ・室内楽受講希望の方は番号を下記より選択して書いてください。⑧でヴァイオラまたはチェロ個人希望の方は、受講希望番号に「⑧」と記載し、パート(ヴァイオラまたはチェロのどちらか)も記載してください。

受講希望番号 _____ . パート _____ .

ヴァイオリン個人クラス受講希望の方は、下記の開講クラス①～③から第1～3希望を選び番号を記入してください。第2、第3希望をしない場合は「希望しない」と記入をしてください。⑧でヴァイオリン個人希望の方は、受講希望番号に「⑧」と記載し、下記に第1～3希望番号も記載してください。

第1希望: _____ . 第2希望: _____ . 第3希望: _____ .

| | |
|---|--|
| ①ヴァイオリン個人 | 野口先生2コマ・山崎先生1コマ・花田先生1コマ(計4コマ各50分、試演会) |
| ②ヴァイオリン個人 | 野口先生1コマ・山崎先生2コマ・花田先生1コマ(計4コマ各50分、試演会) |
| ③ヴァイオリン個人 | 野口先生1コマ・山崎先生1コマ・花田先生2コマ(計4コマ各50分、試演会) |
| ④ヴァイオラ個人 | 白木先生(計4コマ各50分、試演会) |
| ⑤チェロ個人 | 西山先生(計2コマ各50分、試演会) |
| ⑥室内楽《個人》 | 白木先生または西山先生(計4コマ各80分、演奏会出演) |
| ⑦室内楽《グループ》 | 白木先生または西山先生(計4コマ各80分、演奏会出演) |
| ⑧ 個人 + 室内楽《個人》 | 個人レッスンのコマ数は①～⑤による、各50分・室内楽レッスン計4コマ各80分・試演会、演奏会出演 |
| 合奏の希望 | する ・ しない ※必ず○をつけてください(任意参加です)。 |
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 年齢・性別 | 歳 男 ・ 女 |
| 電話・FAX番号 | ※緊急時に使用します。常時連絡が取れる番号をご記入ください。 電話: _____ FAX: _____ |
| 住所 | 〒 _____ - _____ |
| メールアドレス | ※連絡はメール中心となります。確実に送受信が出来るアドレスをご記入ください。※「@sakuramusic.jp」が受信できるようドメイン設定をしてください。 |
| 学校と学年 または最終学歴 | |
| 演奏経験 | |
| 師事している先生 | |
| 受講の音階調性と エチュード曲名 (未定の方は「未定」とご記入ください。3月10日まで変更可) | 音階調性: エチュード: |

申込書送付先

郵送の方: 〒106-0032 東京都港区六本木3-15-9 3F さくらMusic office 東京事務局

メール(PDF)の方: office@sakuramusic.jp まで / FAXの方: 050-3737-8267まで

※申込後二週間が経過しても事務局から連絡が無い場合はお問合せ (office@sakuramusic.jp) ください。