

名古屋音楽大学附属音楽アカデミー 音楽教室申込書

| | | | | | |
|--------|------|---|-----------|----------|-------------------------------|
| フリガナ | | | | 性別 | 写 真 縦4cm×3cm 無背景のもの |
| 氏 名 | | | | 男・女 | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 (歳) | |
| 現住所 | 〒 ー | | | | |
| | TEL | | | | |
| FAX | | | 携帯 | | |
| 校名・園名 | | | | 学年 | |
| 保護者 | フリガナ | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| 本人との続柄 | | | 緊急連絡先(携帯) | | |

(太枠内は、申込者が未成年者の場合にのみご記入ください。)

受講希望のコース、開講希望日に○印つけてください。

| ○印 | コース名 (楽器名または声種) | 経験年数 | 開講希望日 | | |
|----------|----------------------|------|---------|------|--|
| | ピアノコース | 年 | 土曜日・日曜日 | | |
| | 管楽コース (楽器名:) | 年 | 土曜日・日曜日 | | |
| | 弦楽コース (楽器名:) | 年 | 土曜日・日曜日 | | |
| | 声楽コース (声種:) | 年 | 土曜日・日曜日 | | |
| | 電子オルガンコース | 年 | 土曜日・日曜日 | | |
| | ソルフェージュ (個人レッスン) | 年 | 土曜日・日曜日 | | |
| | コーラス (声種:) | 年 | / | | |
| | 子どものソルフェージュ (幼児・小学生) | 年 | / | | |
| | 受験生のためのソルフェージュ | 年 | / | | |
| | 受験生のための音楽理論 | 年 | / | | |
| * 受講希望年月 | | 年 | 月から | 会員番号 | |

(*受講の開始を希望される年月をご記入ください。)