

桐朋学園大学音楽学部 マリンバ講習会

受講申込書 2012

フリガナ 氏名 性別（男・女）
年齢	歳
住所	〒（ ）
連絡先	電話 - - ファックス - - 携帯 - - メール
保護者署名	印
在学学校名 <small>在学中の方はご記入下さい。</small>	
勤務先	
音楽歴	
推薦教師名 受講希望曲 (既習者)	この講習会への参加をあなたに勧めてくれた先生を記入してください。
備考	

送付先： 桐朋学園大学音楽学部演奏課「マリンバ講習会」係
〒182-8510 東京都調布市若葉町 1-41-1
電話 03-3307-4158（演奏課直通） ファックス 03-3307-4354

※ FAXでの申し込みも可能です。

- ※未成年者で参加される方は、保護者署名の上お送り下さい。
- ※申込受付後、講習の時間割をした上で、ご連絡致します。
- ※この申込書のデータは、本学マリンバ講習会の為だけに使用致します。
- ※受講希望者が複数名の場合、恐れ入りますがこの用紙をコピーの上、ご使用下さい。