

写真貼付

30mmx24mm

(免許証サイズ)

申込日 2018年XX月XX日

BCJ Clarinet Academy 2018
受講申込書

受講を希望

聴講を希望

いずれかにチェック

ふりがな 氏名	ひゅっふえ たろう ピュッフェ 太郎	性別 生年月日	男・女 XXXX年XX月XX日	国籍 日本
現住所	〒 135-0016 東京都江東区東陽町 4-8-17 (株)ピュッフェ・クランポン・ジャパン 3F	携帯電話 XXX-XXXX-XXXX MAIL jp.marketing@buffetcrampon.com		
緊急連絡先	氏名 ピュッフェ 花子	続柄 母	TEL XX-XXXX-XXXX MAIL jp.marketing@buffetcrampon.com	
最終学歴	学校名 エコール・フランセーズ 学年 在学中 学年 XXXX年XX月卒業			
職業	勤務先名 (株)ピュッフェ・クランポン・ジャパン 〒 135-0016 東京都江東区東陽町 4-8-17 TEL XX-XXXX-XXXX			
演奏歴	※受講者のみ記入 XX歳より中学の吹奏楽部でクラリネットを始める。 XXXX年より、XXX大学のXXXX氏に師事。 XXXXフェスティバルでXXXXのメンバーとしてXXXX年に出演。			
受講希望曲目	※受講者のみ記入(楽章の指定があれば併記してください) XXXX作曲 クラリネット協奏曲第1番 第1楽章 XXXX作曲 独奏クラリネットのためのソナタ第2番			
申込の動機	将来的に、ヨーロッパに留学し、プロのクラリネット奏者として活躍したいです。 留学先の候補として検討している音楽院で教えている先生方から、直接指導を受けたいと思いました。			
特記事項	食物アレルギー等の連絡事項がありましたら、ご記入ください。 なし。			
アカデミーを知ったきっかけ	雑誌XXXXの記事			

※ この申込書に記載される情報は、原則として講座事務局が運営に関して受講希望者と連絡を取るために利用されます。