

申込日 2018 年 月 日

写真貼付
30mmx24mm
(免許証サイズ)

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			性別	男・女	国籍	
			生年月日	年 月 日		
現住所	〒		携帯電話 MAIL			
緊急 連絡先	氏名	続柄	TEL MAIL			
最終 学歴	学校名		学年在学中・ 年 月卒業			
職業	勤務先名 〒		TEL			
演奏歴	※受講者のみ記入					
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)					
申込の 動機						
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。					
アカデミー を知った きっかけ						

※ 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。