

申込日 2018 年XX月XX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	びゅっふえ たろう		性別	男・女	国籍	日本
	ビュッフェ 太郎		生年月日	XXXX 年 XX 月 XX 日		
現住所	〒 135-0016 東京都江東区東陽町 4-8-17 (株)ビュッフェ・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 ビュッフェ 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・XXXX 年 XX 月卒業			
職業	勤務先名 (株)ビュッフェ・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。