

写真貼付

30mmx24mm
(免許証サイズ)

申込日 2018 年XX月XX日

BCJ JAZZ SAX ACADEMY 2018
受講申込書

ふりがな 氏名	びゅっふえ はなこ		性別	男・女	国籍	日本
	ビュッフェ 花子		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	続柄	TEL XX-XXXX-XXXX			
	ビュッフェ 太郎	父	MAIL jp.marketing@buffetcrampon.com			
受講楽器	ソプラノ ・ アルト ・ テナー ・ バリトン					
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	XX 歳よりサクソフォーンを独学で始める。 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。					
申込の 動機	将来的に、XXXX 音楽院に留学し、プロのサクソ奏者として活躍したいです。 テリエ氏とグラッソ氏のプロフィールを見て、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。					
	小麦アレルギーあり。					
アカデミー を知った きっかけ	ビュッフェ・クランポンのホームページ					

※ 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。