

【 東京藝術大学音楽学部 FAX03-5685-7784 】

早期教育プロジェクト「東京藝大 音楽学部がやってくる」in 札幌

受付番号	記入しないこと		
フリガナ	受付年月日		年 月 日
氏名	性別		学年
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
現住所	〒		
学校名			
楽器	ピアノ ・ ヴァイオリン ・ フルート		
音楽歴			
入賞歴等			
受講曲	-----		
フリガナ	-----		
保護者氏名			
連絡先	電話番号 : 携帯電話 : e-mail :		
師事している先生のお名前	師事している先生の許可		有 ・ 無

※ 音楽歴、入賞歴は全て正確に記入願います。記入欄が足りない場合は、別紙にして添付して下さい。

※ このたびの応募につき、現在師事している先生の許可を事前に得て下さい。

※ 本応募申込書に記載されている個人情報については、早期教育プロジェクト実施に係わる業務を行うために利用するとともに厳重に管理し、法に基づく場合を除き、応募者の同意を得る事なく他の目的で利用又は第三者に提供することはありません。