

「ぎふ・プラハ音楽院セミナー」受講申込書

ふりがな 氏名 (男・女)	〈生年月日〉 年 月 日	〈年 齢〉 歳	〈専攻楽器〉
〈現住所〉 〒	〈下宿の方〉実家の住所 〒		
TEL. () - FAX. () -	TEL. () - FAX. () -		
携帯電話 (本人) *応募者で高校生以下の場合は保護者の携帯番号もお知らせください (保護者)	〈岐阜県関係者の方〉該当項目について記入してください 市・町・村 在住		
E-mail (携帯) (P.C)	小・中学校 在学・卒業 高等学校 在学・卒業 大学 在学・卒業		
〈在学学校または最終学歴〉	「有」か「無」に○を付けてください		写真貼付欄 上半身 縦 4 cm × 横 3 cm
在 学 校 : 年 在 学 中	「公開セミナー」受講の有無	有 無	
最終学歴 : 卒業・修了	「個人レッスン」受講の有無	有 無	
	「留学選考会」受験の有無	有 無	
〈音楽歴〉			
〈受講曲目〉		〈ヴァイオリン部門の方〉伴奏者の希望 有 無	
受講に参加できない日がある場合は、ご記入ください。ただし、ご希望に添えないことがありますのでご了承ください。 3月 日 () 理由 : 3月 日 ()			

「GIFU・PRAGUE CONSERVATOIRE SEMINAR」 APPLICATION FORM

Academic Year 2018

<p>〈Name〉</p> <p style="text-align: right;">Sex M / F</p>	<p>〈Date of Birth〉</p> <p style="text-align: center;">/ /</p>	<p>〈Age〉</p>	<p>〈Major Instrument〉</p>
<p>〈Address〉</p>	<p>〈The Latest Education〉</p> <p>School Name (now attending)</p> <p>Final Education (school name)</p>		
<p>〈Musical Background〉</p>			
<p>〈Program〉</p>			