

カルッツかわさき 公開レッスン 申込用紙



受講者 氏名	ふりがな	性別	生年月日
		男・女	年 月 日 () 歳
住所	〒		
Tel			
FAX			
携帯電話			
メールアドレス			
ご職業 学校名	学生の場合は、()年生		
経歴	(学歴、音楽歴、コンサート出場歴、受賞歴等、できるだけ詳しくご記入ください)		
応募動機 学びたいこと			
受講曲 第一希望	作曲者		
	曲名	原題： 邦題： ※作品番号、楽章までご記入ください	
受講曲 第二希望	作曲者		
	曲名	原題： 邦題： ※作品番号、楽章までご記入ください	
師事する先生 氏名(ふりがな)			

【申込先】

FAX : 044-222-5122

Mail : acxs-kawasaki@c-linkage.co.jp

郵送: 〒210-0011 川崎市川崎区富士見1-1-4

カルッツかわさき ホール部門 「公開レッスン」係

【応募期限】 3月31日(日)必着