

<第9回カンマームジークアカデミーin呉 エントリーシート>

|  |                 |
|--|-----------------|
| (ふりがな)   |                 |
| 氏名：  | 性別（男・女）、 年齢（ 歳） |
| 現住所：〒  |                 |
| 帰省先：〒  |                 |
| 電話番号： 固定電話   | FAX             |
| 携帯   |                 |
| メールアドレス：<PC><br><携帯><br>※必ず連絡のつくもの。もしアドレスに変更のあった場合は、速やかに事務局までご連絡ください。  |                 |
| 学校名：   | 学年： 年           |
| 楽器：  |                 |
| 師事している先生：  |                 |
| 音楽歴（簡単でかまいません）   |                 |
| 希望するクラス（希望するクラスと演奏形態に✓をお願いします）<br><input type="checkbox"/> 初級クラス・・・ <input type="checkbox"/> デュオ <input type="checkbox"/> トリオ以上<br><input type="checkbox"/> マスタークラス・・・ <input type="checkbox"/> デュオ <input type="checkbox"/> トリオ以上<br>※グループで参加の場合（他メンバー氏名： ）<br><input type="checkbox"/> インターミディエイトクラス |                 |
| 共演希望講師（1名につき+5,000円。複数可）   |                 |
| 希望曲：（作曲者、日本語タイトル、修了演奏会で演奏したい楽章、を入れてください。）<br>第1希望<br>第2希望<br>第3希望  |                 |
| 宿泊希望：□あり どちらかを選んでください→ □和室相部屋（5,000円予定）、□シングル（6,000円予定）<br>3/23, 3/24, 3/25, 3/26, 3/27, 3/28（希望日にすべて○をつけてください）<br>□なし □自分で手配する ※修了演奏会は例年20時頃終演。その後の打ち上げは閉講式を兼ねます。   |                 |
| 音源： 郵送、またはYoutube等にアップした動画の場合はそのアドレスをご記入ください。（ソロ演奏でも可）   |                 |

※ご記入いただきました個人情報につきましては、本アカデミー以外の目的では使用いたしません。

※本アカデミーで撮影しました写真・動画は、プライバシーに配慮したうえで、アカデミー事務局により使用させていただくことがあります。