

参 加 申 込 書

参加講習会名	専攻科目	指示を希望する教授名
①		

■ 講習期間中の宿泊手配 (宿泊が含まれるコースに関してはご記入不要です)

学習会に依頼する (宿泊手配料が別途必要です。) ・ 自分でする

学習会に手配を依頼される方は……



個室を希望	<input type="checkbox"/> する (所定の追加料金が必要です) <input type="checkbox"/> しない ⇒ <input type="checkbox"/> 同意希望者は… <input type="checkbox"/> ある : _____さんと (ご関係 : _____) ・ <input type="checkbox"/> ない (当会で部屋割りをします)
-------	--

◆ 下記は講習へご参加の皆様ご記入ください。

◆ パスポートをご取得済の方は、別途パスポートコピーをお送りください。未取得の方はご取得後お送りください。

ふりがな		生年月日	昭和 平成 (西暦)	年 月 日	性別	男 女 (未婚 既婚)
氏名				年 年齢 歳		
ふりがな	(☎ -)					
現住所	都 道 府 県					
	TEL:	携帯電話:				
	FAX:	E-mail:				
帰省先					様方	
勤務先	名称: _____	TEL: _____				
	所在地: _____	● 当会より勤務先への電話は、 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可				
	職 種 (具体的に、例えば非常勤講師とかピアノ教師とか) :					
卒業/在学名	学校名: _____	昭和・平成 _____ 年卒業又は第 _____ 学年在学中				
これまで、又は現在師事されている先生	これまでに: ①	先生	②	先生		
	現在: ①	先生	②	先生		
渡航中の国内連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 帰省先 ● 連絡先の方のお名前: _____様 (続柄: _____) <input type="checkbox"/> その他 ⇒ 住所: 〒 _____ TEL: _____					

■ 航空券の手配は…… 依頼する (出発日 月 日 / 日本到着日 月 日) (希望航空会社: _____) 自分でするので不要

■ 日本発着空港は…… 東京 ・ 大阪 ・ 名古屋 ・ その他 _____ を希望します。

■ 前泊後泊ホテルは… 依頼する (宿泊日 _____) (宿泊都市 _____) (予算 ¥ _____ /泊) 自分でするので不要

■ ヨーロッパでの列車 依頼する (区間 _____ ~ _____ / 片道・往復 / 1等車・2等車) 自分でするので不要

学習会・音楽アカデミー事務局 御中 上記コースに参加を申し込みます。平成 年 月 日 本人署名: _____
(注)ご参加の方が申込時において満20歳未満である場合は、保護者の承認を必要としますので、下欄にご記入下さい。 保護者氏名: _____ 参加者との続柄: _____

