

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は、 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方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 月 日 年 年 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
	TEL: _____					
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 校 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。 令和 _____ 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: _____ ④ 参加者との続柄: _____

