

## 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      |      |            |
| ②      |      |            |

●複数講習会に参加ご希望の場合は①・②と参加順に講習会名と教授名をお書き下さい。

■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）<br><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<br>平成<br>(西暦) | 年  | 月  | 日 | 性別   | 男<br>女<br>(未婚<br>既婚) |  |
| 氏名                 |  |                            |      |                  | 年  | 年齢 | 歳 |  |                      |  |
| ふりがな               | (☎ - )   |                            |      |                  |    |    |   |  |                      |  |
| 現住所                | 都道<br>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:  | 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: \_\_\_\_\_ ④ 参加者との続柄: \_\_\_\_\_

