

# 室内楽サマーセミナー in SAPPORO 2023 申込書

フリガナ		性 別
氏 名		男 ・ 女
生年月日	昭和・平成                      年                      月                      日 (                      ) 歳	
住 所	〒  TEL:(                      )    FAX:(                      ) E-MAIL:	
保護者名 (連絡先)	・日中連絡のつく電話等:	
	師事されている先生のお名前	先生
・受講コース名・クラス：(○をつけてください) 1.ピアノ    2.ヴァイオリン    3.チェロ    4.ヴィオラ    5.声楽 6.ヴァイオリンマスタークラス    7.ピアノソロ		
・受講曲：  <作曲者名>    <曲名>		
*必ず記入してください→ 演奏時間                      分		
・レッスン希望時間 (レをつけてください) ① - 30分                      ② - 40分                      ③ - 45分                      ④ - 50分		
・お振込先： 北海道銀行 真駒内支店 普通 0565694 音楽工房 G・M・P the 大楽		
・申込書送付先 FAX 番号：                      011-582-9555 ・申込書送付先 音楽工房 G.M.P ホームページ： <a href="https://musicagrande.jp/">https://musicagrande.jp/</a>		
・ご質問等あればお書きください：		