

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： https://musicagrande.jp/		
・ご質問等あればお書きください：		