

室内楽 受講申込書 **グループ応募** (個人応募は裏面)
GROUP APPLICATION FORM for chamber music

室内楽 Chamber Music	二重奏 Duo	三重奏 Trio	四重奏 Quartet	五重奏 Quintet
グループ名(もしあれば)/グループの活動・レッスン歴/グループの先生 Group name if any/Performance history/Teacher's name				
希望教授 室内楽のみ Professor of your choice Chamber Music only	第1希望 1st choice	第2希望 2nd Choice		

メンバー・リスト Member's list

フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	性別 Sex	男 Male	女 Female	年齢 Age	生年月日 Date of Birth	19 / /	パート(楽器) Part
代表者氏名 Leader's Name	姓 Family name	名 First name	国籍 Nationality						
結果・資料送付先 Contact Address		〒(Zip)							

TEL	FAX
携帯 Mobile	e-mail

学校名/勤務先・所属団体/経歴 Current school or place of work,Bio	師事している先生 Your teacher
--	--------------------------

フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	性別 Sex	男 Male	女 Female	年齢 Age	生年月日 Date of Birth	19 / /	パート(楽器) Part
氏名 Name	姓 Family name	名 First name	国籍 Nationality						
結果・資料送付先 Contact Address		〒(Zip)							

TEL	FAX
携帯 Mobile	e-mail

学校名/勤務先・所属団体/経歴 Current school or place of work,Bio	師事している先生 Your teacher
--	--------------------------

フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	性別 Sex	男 Male	女 Female	年齢 Age	生年月日 Date of Birth	19 / /	パート(楽器) Part
氏名 Name	姓 Family name	名 First name	国籍 Nationality						
結果・資料送付先 Contact Address		〒(Zip)							

TEL	FAX
携帯 Mobile	e-mail

学校名/勤務先・所属団体/経歴 Current school or place of work,Bio	師事している先生 Your teacher
--	--------------------------

フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	性別 Sex	男 Male	女 Female	年齢 Age	生年月日 Date of Birth	19 / /	パート(楽器) Part
氏名 Name	姓 Family name	名 First name	国籍 Nationality						
結果・資料送付先 Contact Address		〒(Zip)							

TEL	FAX
携帯 Mobile	e-mail

学校名/勤務先・所属団体/経歴 Current school or place of work,Bio	師事している先生 Your teacher
--	--------------------------

フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	フリガナ(ローマ字) フリガナ(カタカナ)	性別 Sex	男 Male	女 Female	年齢 Age	生年月日 Date of Birth	19 / /	パート(楽器) Part
氏名 Name	姓 Family name	名 First name	国籍 Nationality						
結果・資料送付先 Contact Address		〒(Zip)							

TEL	FAX
携帯 Mobile	e-mail

学校名/勤務先・所属団体/経歴 Current school or place of work,Bio	師事している先生 Your teacher
--	--------------------------

受講曲(必ず、英語、フランス語、ドイツ語、イタリア語のいずれかの表記を記入) Pieces you would like to study(Write in Original language. English,French,German or Italian)

作曲者名 Composer	曲名(調性、作品番号も記入) Repertory with key & Opus number
日本語(Japanese)	日本語(Japanese)
原語(Original)	原語(Original)

オーケストラ出演について(ピアノを除く) Orchestra appearance(except piano students)

「オーケストラ・コンサート」の出演を Would you like to play at the Orchestra concerts?	希望する Yes	希望しない No
---	-------------	-------------

特別レッスンについて Optional Lessons

ヴァイオリン/オーケストラ・スタディ Would you like to take orchestra study lesson?	注:希望できるのはヴァイオリンの受講生だけです。 For Violin student only.	希望する Yes	希望しない No
--	--	-------------	-------------

通信欄 Special comments

--