

第1回 ショパン国際マスタークラス 受講申込書
The 1st Chopin International Masterclass – Application Form -

ショパン国際マスタークラス 事務局 御中

<お申込コースと希望講師>

お申込日	年 月 日
希望コース	() インテンシブコース () レギュラーコース ※いずれかに○印をご記入ください

希望 主講師	第1希望 () 教授) 第2希望 () 教授) 第3希望 () 教授)
希望 副講師	第1希望 () 教授) 第2希望 () 教授) 第3希望 () 教授)

※ご希望に副えない場合もございます。予めご了承ください。

※主・副 各講師について、かならず第3希望までご記入ください。

<お客様情報>

お名前	フリガナ		
ご住所	〒		
生年月日	年 月 日 () 歳)	国籍	
電話番号		FAX 番号	
携帯電話	※日中・受講期間中連絡が取れる番号	E-mail	
学校名・職業	() 年生)	師事者名	

<受講内容>

受講希望曲目	
--------	--

※音楽歴を別紙にて添付して下さい。(書式は問いません。A4用紙1枚以内で、なるべく詳細にご記入下さい。)

<下記の注意事項に同意し、申し込みます>

※本マスタークラス参加に関わる旅費交通費は、受講生の各自負担とします。

※レッスン受講講師、レッスン受講時間、受講生コンサートへの出演可否等、本マスタークラスの実施内容については、主催者側が決めるものとします。

※期間中のレッスン・コンサートは原則として一般公開され、受講生は全てのレッスンを聴講することが出来ます。

※一度お支払頂きました受講料は、いかなる場合においても返金致しかねます。