上原 由紀音先生による スペイン作品公開レッスン　受講申込書

ローマ字	（性別）
氏名	男・女

(生年月日)　西暦　　年　　月　　日生 (　　歳)

現住所

〒

e-mail アドレス：

電話番号（携帯電話番号可）：

受講希望日・希望時間　※希望日・希望時間は変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

9 **月** 10 **日**　　**：**　　**～**　　**希望**

受講希望曲

※日本語と原語の両方の記入をお願いいたします。受講希望曲は審査の対象になりますので必ずご記入ください。

作曲家名	作品名・調・作品番号

経歴

※現在の勤務先・在学校(学年)、これまで師事された先生のお名前などの記入をお願いいたします。

お申し込みは E-mail にて承っております。

ongakushinkoukai@kawai.co.jp　までお送りください。

カワイ音楽振興会