

2025年度「市民のためのオルガン講座」(実技レッスン中級)参加申込書

ふりがな 氏名			顔写真(4cm×3cm)
生年月日	西暦	年 月 日生まれ (満 歳)	
勤務先または 学校名・学年			
住所	〒		
電話		携帯電話	
メールアドレス			
スケジュール	・12回のレッスン日程の中で、どうしても参加できない日があればお書きください。また14:00～22:00の中で、参加できる時間帯を広めにご記入ください。		
練習楽器			
音楽歴	学校、楽器のご経験(経験年数や勉強した作品)、師事した先生、コンクール歴などご記入ください。		
受講歴	本講座の初級を修了した年をご記入ください。		
志望動機	中級コースで学んでみたいことや弾いてみたいと思う曲がありましたらご記入ください。		
応募資格	<p>下記の応募資格を満たしていますか？(はい / いいえ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本講座の「実技レッスン[初級]」を修了している。 2. さらにオルガンを学びたいという明確な意思を持っている。 3. 電子オルガン等で練習できる環境を持っている。 4. 少ない回数(4～6回程度)でも、発表会に出演する準備ができる。 		