

2025年度「市民のためのオルガン講座」(実技レッスン上級)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(中級)を修了した年をご記入ください。(原則3回以上修了した方のみ応募が可能です)		
志望動機	上級コースで学んでみたいことや弾いてみたいと思う曲、意気込みなどをご記入ください。		
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[中級]」を3回以上修了している。 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. 少ないレッスン回数(4～6回程度)でも、発表会に出演する準備ができる。 		