

植田克己 特任教授「ピアノ・マスタークラス」

申込書

上野学園大学 / 上野学園大学短期大学部
入試広報部 FAX : 03-3842-8966

受講・聴講	<input type="checkbox"/> 受講希望 <input type="checkbox"/> 聴講希望			✓印を付けてください。	
フリガナ		性別	生年月日		
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年	月	日
在籍学校名	中学校・高等学校			学 年	年
住所	〒	都道 府県	市区		
電話番号		FAX			
携帯電話					
E-mail					
同伴者氏名					

*この個人情報は、マスタークラスおよび上野学園大学の情報をお届けする以外は使用致しません。

希望受講曲目	作曲者名	作品名 (作品番号及び楽章)
①		
希望受講曲目	作曲者名	作品名 (作品番号及び楽章)
②		

*1曲のみでも可。

これまでに師事した先生	
講習会参加歴 コンクールの受賞歴など	

領収書

年 月 日

様

但 植田克己 特任教授「ピアノ・マスタークラス」代として
上記正に領収いたしました。

上野学園大学 / 上野学園大学短期大学部
入試広報部

〒110-8642 東京都台東区東上野 4-24-12
TEL : 03-3842-1024 FAX : 03-3842-8966