

神戸松蔭オルガンマスタークラス受講申し込み書

私は、(第1回・第2回・第3回・第4回)マスタークラスの受講を申し込みます。

ふりがな	
氏名	
住所：〒	
電話：	FAX：
携帯電話：	メール：
受講希望曲 ・ 第一希望 ・ 第二希望 ・ 第三希望	
音楽歴・履歴	

申し込み日： 年 月 日

*この申し込み書は4回とも共通です。複数の回に申し込まれる場合は、お手数ですがコピーをとって、各々の回に1枚記入してください。