

年度

志 願 書

桐朋学園大学音楽学部附属「子供のための音楽教室」

小 金 井 教 室

ふりがな 氏 名				性 別	続 柄
生年月日	年 月 日	年 齢	才		
幼稚園名	( 年中 ・ 年長 )				
学 校 名	( )年生 / 卒業				
現 住 所 電話番号	〒 ( )				
保護者氏名		印	職 業		
実技レッスン希望	する ・ しない	副科レッスン希望	する ・ しない		
受 験 曲	(実技を希望する人のみ記入)作曲者, 曲名, 作品番号等				

領 収 書

ふりがな 氏 名	
実 技	有 ・ 無
学 年	年中 年長 小 中 高( )年生 浪人生

入室検定料

¥

領 収 印

桐朋学園大学音楽学部附属

「子供のための音楽教室」

小 金 井 教 室

\* 太線の枠内にご記入ください。

志願者個人調書

氏 名		学 年		いずれかを○で囲む
				既習 ・ 未習
音楽学習歴 (既習の場合)	実技(楽器), ソルフェージュ等	先 生・教室名		期 間
現在の 学習程度	使用教本, 曲目等			
通学経路	交通機関	乗車駅	降車駅	所要時間
	自宅より小金井教室までの片道所要時間 (                  分)			

