横山幸雄 公開レッスン　受講申込書

経歴

※現在の勤務先・在学校（学年）、コンクール受賞歴、これまで師事された先生のお名前などの記入をお願いいたします。

e-mailでお送り頂く場合は　ongakushinkoukai@kawai.co.jp

郵送の場合は、〒150-0001 渋谷区神宮前5-1カワイ表参道内　 カワイ音楽振興会

（「横山幸雄公開レッスン 受講申し込み」と明記してください。）までお送りください。

カワイ音楽振興会　TEL.03-5485-8511

録音審査曲目

作曲家名　　　　　　作品名・調・作品番号

受講希望曲

受講希望曲は審査の対象になりますので必ずご記入ください。

作曲家名　　　　　　作品名・調・作品番号

ショパン

（生年月日）　西暦　　　　　年　　　月　　　日生（　　　歳）

現住所

〒

e-mailアドレス **:**

電話番号（携帯電話番号可）**:**

ローマ字　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（性別）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男・女