ケヴィン・ケナー教授 ピアノマスタークラス　申込書

ローマ字	（性別）
氏名	男・女

(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）：

受講希望日・希望時間　※希望日・希望時間は変更になる場合がございます。あらかじめご了承ください。

12　月　　日　　：　　～　　希望

受講希望曲

※日本語と原語の両方の記入をお願いいたします。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

経歴

※現在の勤務先・在学校(学年)、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。

返信は e-mail,またはファクシミリにて承っております。

e-mail での返信は　ongakushinkoukai@kawai.co.jp

ファクシミリでの返信は 03-3409-2598　までお願い致します。

カワイ音楽振興会