

Fax・郵送・持ち込み・スキャン後メール添付のいずれかの方法で音楽院にご提出ください。

ご提出期限:2018年6月1日(金) 17:00

ピアノの実力診断 曲目届

FAX送信先:06-6334-2675 大阪音楽大学附属音楽院

※該当する項目にをご記入ください。

記入日:2018年 月 日

<input type="checkbox"/> 音楽院会員 (会員No.)		<input type="checkbox"/> 初めてのお申込み	
受診者氏名	ふりがな	生年月日	年 月 日 歳
	(男性・女性)	学校名	立 学校 年生

申込日程	<input type="checkbox"/> 7/1 (日) <input type="checkbox"/> 7/8 (日)	申込規定分数	<input type="checkbox"/> 9分 <input type="checkbox"/> 12分 <input type="checkbox"/> 15分
------	---	--------	---

志望校・コンクール名 (予選・本選など詳しくご記入ください。)

第1志望
第2志望
第3志望

	曲 名	作 曲 者 名	演 奏 時 間
演奏曲目 (省略せず正式名で 記入してください) ※規定分数内 であれば、複数曲の 演奏も可能です。 (曲間含む)			分 秒
			分 秒
			分 秒
			分 秒

※18歳未満の方のお申し込みには保護者の署名と印鑑が必要です。

保護者署名	ふりがな	印
-------	------	---

ご不明な点がございましたら
お気軽にお問い合わせください♪



大阪音楽大学附属音楽院

〒561-8555 大阪府豊中市庄内幸町1-1-8

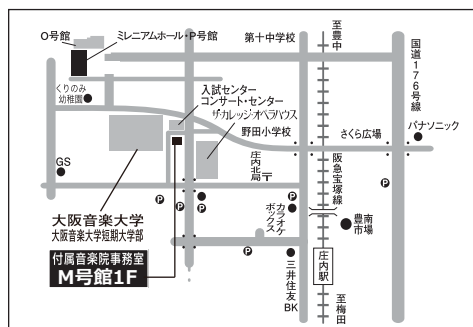
TEL **06-6334-2909**

HP www.ongakuin.jp

E-mail ongakuin-support@daion.ac.jp

受付時間:月・火・木・金・土の10:00~17:00 休業日は水・日・祝です。

事務処理欄	発 送	書き出し	登 録	受付確認	受 付



●大阪・梅田から阪急電車宝塚線(普通)4つ目、庄内駅下車。西出口より北西へ約700m。