M.ブヴァール・マスタークラス　受講申し込み用紙

|  |
| --- |
| ふりがな名前：　　　　　　　　　　　　　　　　（会員・一般・学生）住所：〒携帯Tel： |
| メール・アドレス |
| 受講希望曲（第3希望までご記入下さい。講師調整いたしますので、第１希望に添えない場合はご了承下さい）**◆オルガンのための6つの小品or3つの小品より**第１希望：第２希望：第３希望： |
| **◆３つのコラールより**第１希望：第２希望：第３希望： |
| 　レジストレーション　希望日（お1人１回、4時間の予定）　以下日程よりお選びください。（午前or午後指定／※11月1日午前、のように記入のこと）　**①11月1日（火）②11月2日（水）③11月8日（火）④11月11日（金）⑤11月14日（月）**　　　第１希望：第２希望：第３希望： |
| 音楽歴 |