

ピアノデュオ ドゥオール デュオセミナー（2016） in 彩の国さいたま芸術劇場 受講申し込み用紙

① どちらかに○をお付け下さい。

- A デュオを弾こう！（デュオ組）
 B ドゥオールと弾こう！（ドゥオール組）

② 以下の欄にご記入ください。（デュオでご参加の方はデュオとしてのプロフィール&デュオとして師事している先生をお書きください。*印の欄はデュオでご参加の方は代表者の方のみで結構です。）

(ふりがな) 氏名		年齢		学年	
在学または卒業校			現在師事している先生		
住所*	〒				
電話番号*			携帯電話番号*		
メールアドレス*					
受賞歴等の プロフィール					

（ A 「デュオを弾こう！（デュオ組）」にご参加の方は、もう1名様について以下の欄にご記入下さい。）

(ふりがな) 氏名		年齢		学年	
在学または卒業校			デュオの名前(あれば)		

③ 受講曲名(A「デュオを弾こう(デュオ組)」の方は2曲までご記入ください。)

(A「デュオを弾こう(デュオ組)」の方で、参加できない日程・時間帯がある方は×印をお書きください。)

- | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|----|
| <input type="checkbox"/> 8/31(午前) | <input type="checkbox"/> 9/1(午前) | <input type="checkbox"/> 9/2(午前) | <input type="checkbox"/> 9/3(午前) | } | 理由 |
| <input type="checkbox"/> 8/31(午後) | <input type="checkbox"/> 9/1(午後) | <input type="checkbox"/> 9/2(午後) | <input type="checkbox"/> 9/3(午後) | | |

このセミナーを通じて、何を学びたいと思い、応募されましたか？

ドゥオールへのメッセージ、補足事項等