

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12月13日(木) 17:00

2019年1月13日(日) 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
電話(携帯)	- -	メール	

申込規定分数 9分 12分 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

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)	曲名	作曲者名	演奏時間	
				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

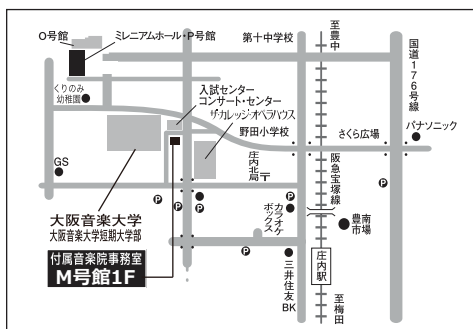
TEL **06-6334-2909**

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丁目、庄内駅下車。西出口より北西へ約700m。