クシシュトフ・ヤブウォンスキ 公開ピアノ・マスタークラス 受講申込書

フリガナ								
氏 名								
生年月日		年	月	日	年齢	歳		
学校名					学年			
師事して いる先生								
	【 】歳 から 【 】年							
	※ 八定夕	※公演名、コンクール名など日付・年次を添えて記載						
	WENT, A WINCHI INCHIN							
演奏歴								
受 賞 歴								
フリガナ								
住 所								
連絡先	電話番号							
	E-mail							
演奏曲	作曲者							
	曲名				演奏時間	流奏時間		
					10000000000000000000000000000000000000			
備考	希望の時間帯等あれば、午前・午後・夜間等ご記入ください。(添えない場合もございます。)							