

一般財団法人 日本チェロ協会 チェロ公開マスタークラス

受講申込書

年 月 日

(フリガナ) 氏名							
生年月日	年	月	日	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	〒						
	電話 ()		FAX ()				
	Eメールアドレス						
通学先							
現在師事している先生							
音楽歴							
受講曲	第1希望： 第2希望：						

送付先：一般財団法人 日本チェロ協会事務局

〒107-6019 東京都港区赤坂1-12-32 アーク森ビル19階 私書箱509号

TEL 03-3505-1991 / E-mail office@cello.or.jp