

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 ( ) 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