

宮城学院女子大学音楽科 出張オープンキャンパス

ピアノ／声楽クリニック 申込用紙

受講希望の科目に○をつけてください。

ピアノ	
声楽	

氏名(ふりがな)	住所〒 TEL
学校名/学年	()年

今習っている先生のお名前 (差し支えなければお知らせください)	先生
学習歴 (何年くらい勉強しているか、書いてください)	年

受講曲	
作曲者	曲目

※受講する曲の楽譜をご用意ください。

※声楽のレッスンでは、たとえばコンコーネ、発声法などでもかまいません。

今までにどんな曲を勉強してきたか、教えてください
今回のクリニックで聞いてみたいこと、質問したいことなどがあれば書いてください

申込み締切日：平成25年6月30日(日)

申込み：遊楽館 TEL0225-72-3561 FAX0225-72-3707