エリザベト音楽大学受験講習会申込書

申込期間

[夏期] 2024年7月19日(金)~7月23日(火) [秋期] 2024年8月30日(金)~9月7日(土) [冬期] 2024年11月15日(金)~11月22日(金)

申込方法

- 1.「受験講習会申込書」に必要事項を記入してください。
- 2. 実技レッスンを受講される場合は、所定の受講料を申込期間内にお振り込みください。 大学窓口での現金の納入は受け付けておりません。※必ず受講者名でお振り込みください。

【振込口座】

もみじ銀行 本店営業部 普通4051680 ガク)エリザベトオンガクダイガク ガクジブ 《ATMをご利用の場合》 ATM利用明細書を忘れずに受け取ってください。

《インターネットバンキングをご利用の場合》 振込金額が明記された払込完了画面を印刷してください。

- 3. お振り込み後、①~③を学事部学務へお送りください。
 - ①受験講習会申込書
 - ②払込証明書(ATM利用明細書)または払込完了画面を印刷したもの 実技レッスン受講の場合のみ必要
 - ③84円切手を貼った返信用長3サイズの封筒(住所・氏名を記入のこと)

郵送先 〒730-0016 広島市中区幟町4-15 エリザベト音楽大学 学事部学務

切り取り紙

この申込書はコピーして利用できます。

※受講番号

2024年度 エリザベト音楽大学受験講習会申込書

受講する時期に○印を付け、必要事項を記入してください。

時期			夏	期		٠	秋	期	•	冬	期				
ě	受講する	日に〇	印を	付け	ţ,	初日	∃の5	Step	oをii	八S	してく	ださ	えい。		
夏期	8/19 (月)	8/20 (火)	8/	21 k)		秋	期		22	冬	期		/24 火)		2/25 水)
楽典	Ste	ep ()			楽	典	St (ер)	楽	典	St	ер	()
ソルフェージュ	. St	ер ()			ソルフェ	ニージュ	St (ер	ソルフ	゚ェージュ	St	ер	()
〈音楽家	の耳〉トレ	ーニング	`講座	(※利	k.j.	期はあ	うりませ	せん)	受	講す	ぱる・	受	透講し	な	:61
実力を	テスト	楽	典	•	I	聴	音	•	視	唱	•	受	験し	なり	い
レッス	ン時間		実	技科	ŀ	目名				ā	希望教	員	氏名		
○印を	・90分 いかに 付けて さい														
D+1	=# -# - /2	作曲者	1												
実技受	再出名	曲目	1												
期間中	の宿舎	ホテノ	レ名	()	・ É	宅					
フリガナ											生	年月	日目		
氏 名										西暦		Ę	月		日生
/ - =r	〒	_													
住所	メール	アドレス													
	自宅電	話													
連絡先	携帯電	話									写真	Į ļ	贴 1	付	
学校名							高等短期大学		学		脱帽	·背景 月以	内に)	
			<u></u>	育		学生	E ·	卒:	業						

2024年度 エリザベト音楽大学受験講習会 受講票

写真貼付

正面・上半身 脱帽・背景なし 3ヵ月以内に 撮影されたもの

X	受	講	番	묶

フリガナ											
氏 名											
受講時期			夏期		• 秋	期・		冬	期		
夏期	8/19 (月)	8/20 (火)	8/21 (水)		秋 期	9/22 (日)		冬	期	12/24 (火)	12/25 (水)
楽典	Ste	ep ()		楽 典	Step ()		楽	典	Step	()
ソルフェージュ	St	ер ()		ソルフェージュ	Step ()		ソルフェ	ージュ	Step	()
トレーニン	〈音楽家の耳〉 トレーニング講座 (※秋期はありません)										
実力	テスト	楽り	典 ·]	聴音	・視		唱	٠	受験し	ない
実技レ	・受講する 45分 90分 ・受講しない							-			

エリザベト音楽大学 学事部学務



- 1. 受講票は講習会期間中は必ず持参し、机上において受講してください。
- 2. ※印欄は記入しないでください。

実技・ソルフェージュ・楽典等のレッスンで 最近師事した先生の住所・氏名をご記入ください。

	科	目	先	生のお名	前
		先生のご住	所		電話番号
〒	_			()
					_

	科	目	先	生のお名前	
		先生のご住	听	電	話番号
〒	_			()
					_

	科	目	先生のお名前					
		先生のご住		電話番号				
₹	_			()				
				_				

	科	目	先	E生のお名前	
		先生のご住	 听	電話番号	
〒	_			()	
				_	

※記入していただいた先生方には、今後、本学からのご案内等を送らせていただきます。

【個人情報に関する事項】

エリザベト音楽大学では、個人情報保護 法に基づき、個人情報・データを厳重に 管理いたします。登録した情報は本学資 料等の送付のために使用し、それ以外の 目的では使用いたしません。また同意なく 第三者への情報の提供を行いません。