

エリザベト音楽大学付属音楽園
合唱団プエリ カンタンテス

志 願 票

♪本園記入♪		入園			
ふりがな		性 別	生 年 月 日	写真貼付欄 3か月以内に撮影したもの。 スナップ写真でも可。	
氏 名		男・女	西暦 年 月 日		
住 所	(〒 ー)		自宅電話番号： 保護者携帯番号：		
ふりがな		続柄	保護者メールアドレス		
保護者の氏 名			※ongakuen@eum.ac.jpを受信可能に設定ください		
在学学校名	立 学校 ・ 第 学 年 ※4月からの入団希望者は新学年を記入のこと 幼稚園/保育園 年少 ・ 年中 ・ 年長				
音楽上の経歴				付属音楽園 レッスン部門の 在籍者ですか。	はい () いいえ () ※〇を記入すること。
音楽園を知ったきっかけ	☐ チラシ(入手先： ☐ インターネット(大学ホームページ等) ☐ その他() ☐ 幼稚園/保育所(名称：) ☐ 知人(どなたに：)				