

ピアノ科／オルガン科ベーシックコース 演奏オーディション受験申込書

ローランド・ミュージック・スクール サテライトセンター横浜

■ 1. 受験者

ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日	性別	男・女
氏名		学年	未就学児・小学校・中学校・高校・大学 () 年生					
		所有楽器						
会員番号		電話番号						
住所	〒 -							

■ 2. 受験日、科目、級、形態

受験日	西暦	年	月	日	受験級	級	保有級	西暦	年	科	月級
受験科目#	<input type="checkbox"/> ピアノ科 <input type="checkbox"/> オルガン科										
受験形態#	<input type="checkbox"/> 会場受験(3aを記入) <input type="checkbox"/> メディア受験(3bを記入)										

■ 3a. 会場受験

	教本名	巻	No.	曲名	演奏形態※1	テンポ※2
主教本					ミュージックデータ Duet・連弾・ソロ	=
選択教本					ミュージックデータ 連弾・ソロ	=
視唱テンポ	No.1 (=)		No.2 (=)		No.3 (=)	
使用備品	ピアノ科#	<input type="checkbox"/> 足台		<input type="checkbox"/> 補助ペダル		
	オルガン科#	<input type="checkbox"/> 補助ベースペダル		<input type="checkbox"/> 補助エクスプレッション・ペダル(枚)		
特記事項	(事前に事務局・審査員にお知らせしておきたいことがあればご記入ください)					

※1 Duet 演奏、または電子ピアノでの受験希望をされる場合は、必ず事務局に楽器の設置状況(機種名・台数など)を確認してください。

※2 テンポ変更をする場合のみ音符=数字を記入してください。

■ 3b. メディア受験

	教本名	巻	No.	曲名
15 級				

■ 4. 指導者、教室名、所属楽器店

ふりがな		住所※3	〒 -	
氏名				
RETS コード		電話番号※3		
教室名		所属楽器店※3		

※3 ローランドサテライトセンター横浜(RMS 横浜)所属でない講師は、住所・電話番号・所属楽器店を記入してください。(RMS 横浜所属講師は記入不要です。)

■ 5. 受験料

受験料	
事務手数料	
納入額	

■ 事務局記入欄

受験番号	受付印
受験時間	

- 1~5(3は3aまたは3bのいずれか)太枠内をご記入ください。#印のある項目は、☑をしてください。
- 平成28年度(2016年)より受験料に加え事務手数料(108円)をお支払いください。
- 受付担当者または担当講師より、受付印を押印されたコピーを控えとしてお受け取りください。
- ご記入いただいた個人情報は、弊社規定に基づき適切かつ厳重に管理いたします。詳細は <http://www.yokohama-music.co.jp/privacy/> をご確認ください。