様式１

才能教育研究会 准指導者資格取得のための研修受講申請書

年　　月　　日

公益社団法人　才能教育研究会
会　長　　早 野　龍 五　殿

才能教育研究会 准指導者資格取得のための研修受講を希望しますので下記により申請致します。

記

受講種別	1. ヴァイオリン科　2. ピアノ科　3. チェロ科　4. フルート科	
住　所	〒	顔写真添付 （4 ㎝× 3 ㎝）
ふりがな 氏　名		
生年月日	西暦　　年　　月　　日生まれ	
性　別	男性　　女性	
連 絡 先	TEL：　　Fax：　　携帯： 携帯 mail： e-mail：	
入会年月	年　　月	
退会年月	年　　月	
最終卒業科目	科（　　年 3 月）	
最終学歴		
職　歴		
資　格		
親指導者		
推薦指導者		
面談時の 演奏曲目		ふ り が な 伴奏者名 注 2)
担当指導者 注 1)	第 1 希望　　第 2 希望	
備　考	＊親指導者以外の指導経歴、特記事項などをご記入ください。	

注1)　担当指導者の希望は、必ず第 2 希望までご記入ください。

注2)　伴奏者は、各自、ご準備ください。