

年 月 日

ピアノ科初級指導者制度 初級指導者認定試験 受験申請書

公益社団法人才能教育研究会

理事長 早野 龍五 殿

ピアノ科初級指導者制度における初級指導者認定試験の受験について、下記の通り申請いたします。

記

住 所	〒		顔写真添付 (4 cm × 3 cm)
ふりがな 氏 名			
生年月日	西暦 年 月 日		
性 別	☐ 男性 ☐ 女性		
連 絡 先	Tel : Fax (あれば) : E-mail :		
担当指導者	第1 希望	第2 希望 (あれば)	
特記事項			

※音楽大学・音楽短期大学（または教育学部音楽科、それに準ずるカリキュラムの学科）卒業者のみご記入ください。

学校・学部名	
卒業年月	年 月

※スズキ・メソードの教室に所属した経験のある方のみご記入ください。

親指導者名	
入会年月	年 月
退会年月	年 月
最終卒業科目	科 (年3月卒業)

ピアノ科初級指導者認定試験

初級指導者認定試験における自由曲（5～10 分程度の小曲で、楽譜出版のあるもの）

曲名	
作曲者名	

☆既に自身のピアノ教室を運営している方が初級指導者認定試験を受ける場合、認定時にその生徒が本会会員として入会される予定であれば、認定試験料が半額の 5,000 円(+消費税)となります。また、認定試験における自由曲の演奏が免除されます。（自由曲曲目についての記入は不要です。）

入会予定の生徒につきましては、以下にご記入ください。

生徒名（入会予定年月）

※認定から 2 ヶ月以内に上記の生徒の登録が確認されない場合、試験料の半額を追加請求いたします。