

**Music Program TOKYO Music Education Program Workshop Workshop! 国際連携企画
ワークショップ・リーダー育成プログラム応募申込書《聴講生》**

ワークショップ・リーダー育成プログラムに聴講応募します。

事務局記入欄
受付 No.

署名 _____ 印 _____

(ふりがな)	国籍		
氏名	生年月日		
	西暦	年	月 日 (歳)
ローマ字 (First Name)	(Last Name)	性別	
		男	女
現住所(結果送付先) 〒		E-Mail	
電話 ()	携帯電話 ()	FAX ()	
未成年の場合は保護者の氏名			
現在の在学名／勤務先／所属団体等			★
音楽歴、舞台出演歴、音楽教育や音楽療法などに携わったことのある方はその履歴をご記入ください。			★
<small>(出身・在学名、出演歴、実績等) *年代の古い順に記入 *別紙添付不可</small>			
(西暦)	年:		
	年:		
	年:		
	年:		
	年:		
	年:		
その他、ミュージック・エデュケーションに関連するこれまでの経験・実績、また、このワークショップ・リーダー育成講座で得たものを、その後どう活用したいかなど、ご自由にお書きください。 *別紙添付可			

聴講希望日	*希望日を丸で囲んでください	全日 or 7/17 ・ 18 ・ 19 ・ 20
--------------	----------------	----------------------------------

※☆印の欄は必須ではございませんが、今後の参考のためにさせていただきますので宜しければご記入ください。
※お預かりした個人情報は、公益財団法人東京都歴史文化財団のプライバシーポリシーにもとづき慎重に管理し、本事業のご案内、連絡等以外には使用いたしません。