ロルフ・プラッゲ教授
中学生・高校生のためのピアノ特別公開レッスン　受講申込書

氏名（漢字）	
氏名（ローマ字）	
生年月日	西暦　　年　　月　　日
ご住所 自宅電話番号 Fax番号 メールアドレス	〒 Tel： Fax： Email：
保護者氏名と携帯電話番号	氏名： Tel：
受講希望曲（原語で記入） 演奏時間 在校名と学年	作曲者： 曲名： 演奏時間：　　分 在校名：　　学年：
音楽プロフィール （これまでに師事した先生、 受賞歴、演奏歴等）	