

文化・芸術一番星育成事業

ピアノ教室参加申込書

令和〇年5月1日

(宛先) 三条市長

文化・芸術一番星育成事業のピアノ教室に参加したいので、本書のとおり申込みします。

氏名(ふりがな)	さんじょう ほなこ 三条 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
学校名・学年	三条中	<input checked="" type="radio"/> 学校 <input type="radio"/> 学園
保護者名	さんじょう たろう 三条 太郎	
連絡先	住所 〒 900 - 1111 三条市〇〇〇〇	
	電話 0256-000-0000 携帯電話 090-0000-0000 FAX 0256-000-0000	

活動目標	◎今後の活動目標を記載してください。
	将来、ピアニストになるために、常に向上心を持ち、練習に取り組みます。
	また、〇〇コンクールに出て、〇〇賞を取りたいです。
活動計画	◎目標達成に向けた活動計画を記載してください。
	平日 2時間 休日 5時間 練習
	1日1時間は絶対に基礎練習をする。
	〇月 〇〇セミナー受講
	〇月 〇〇コンクール出場 入賞を目指す
〇月 〇〇検定 グレードテスト	
活動履歴	◎活動歴、特筆事項などを記載してください。
	25年 5月 ピアノを習い始める
	26年 10月 〇〇セミナー受講
	27年 3月 〇〇コンクール第3位
	27年 7月 〇〇グレード検定8級
	28年 6月 〇〇予選 突破
	29年 1月 〇〇本大会 入賞

*本参加申込書に御記入いただいた内容は直接審査に影響するものではありません。