

ピアノグレード検定申込書

主催：関西芸術連盟

(フリガナ)		学年		受験級	級
受験者氏名		年齢	才	現在級	級
指導者名		受験料	円	受験回数	回目
指導者の所属	会員 ・ 一般 ← ○で囲んでください				
受験日	年 月 日	受験会場			
連絡先	受験票等を郵送させていただき連絡先をご記入ください。				
連絡先お名前					
住所	(〒 -)				
電話番号		Mail			
受 験 曲 目					
	曲名	作曲者名	教本名		
バロック曲					
課題曲					
自由曲					

ご記入いただいた個人情報は、関西芸術連盟が主催する検定等のお知らせを連絡する手段として用いるもので、それ以外には使用いたしません。