

第9回仙台国際音楽コンクール関連事業
審査委員によるマスタークラス 受講申込書

申込部門 (いずれかを○で囲んでください)： ヴァイオリン部門 / ピアノ部門			
フリガナ		生年月日	(西暦) 年 月 日生 (歳) (2025年4月1日時点)
氏名		性別	男 ・ 女 ・ 回答しない
現住所	〒 都道府県 市町村		
TEL	() -	FAX	() -
Eメール		携帯電話	() -
職業		在学学校名または卒業校名	学年在籍 / 年 月 卒業 (2025年2月28日時点)
コンクール受賞歴等		師事者	
年 月		年 月～	
年 月		年 月～	
年 月		年 月～	
受講希望月日及び講師名 ※希望以外の講師になる可能性もございます。		受講希望月日	講師名 (カタカナ)
	第1希望	月 日	
	第2希望	月 日	
第3希望	月 日		
受講希望曲 (応募音源に収録した曲)	作曲者/曲名 (※作品番号・楽章まで記入) 録音日 年 月 日 録音場所 () 【音源の提出方法】 該当する提出方法に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> 録音データファイルをメールで送付 <input type="checkbox"/> CD を郵送 (同封/別途郵送)		
保護者同意欄	2025年4月1日時点で18歳未満の方は保護者の同意をお願いします。 申込者 年 月 日 がマスタークラスを受講することに同意します。 保護者 住所 氏名 印		

※提出された書類、音源は返却いたしません。

※主催者 (仙台国際音楽コンクール組織委員会、仙台市、公益財団法人仙台市市民文化事業団) では、応募者および受講生の個人情報について適切な管理を行うと共に、外部への流出防止に努め、個人情報の保護に努めます。しかし、マスタークラスの内容の都合により、最低限の個人情報を公開しなければならない場合があります。本受講申込をもって、提出された写真、および記載された内容 (氏名、年齢、居住地 (住所番地は除く)、学歴、受賞歴、受講曲) について公開の承諾をしていただいたものとみなします。

※マスタークラスは記録・広報等で録音、撮影が入る場合がございます。なお、全ての演奏、および録音・録画等に含まれる演奏に関する受講者の著作権隣接権 (人格権を除く)、ならびに記録写真等の肖像権は、主催者である公益財団法人仙台市市民文化事業団に無償譲渡されるものとし、受講者はそれに同意するものとします。

このチラシはリサイクルできます。