

〒279-0023
千葉県浦安市高洲5-1 E-201

レジアスフォート新浦安
日独リーダークライス日本事務局内 藤田 陽子

FAX 047-353-5171



第17回 日独リーダークライス国際夏期講習会 申込用紙

(ふりがな)

氏名 男 | 女

住所 〒 -

Tel () -

携帯 ()

Fax () -

eMail

講習期間中の緊急連絡先 〒 -

Tel () -

Fax () -

生年月日 () 歳

希望コース

1、講習会 2、マスターコース 3、短期受講 (A、前半 B、後半)

受講部門 1、声楽 (声種) 2、ピアノ伴奏

ペア受講者氏名(ペアで参加者のみ記入)

・マスターコース(5日間)を受講する方のみ記入

A、前半 B、後半 C、講習会とコンビネーションで受講 D、10日間の受講

最終学歴

1、受講希望講師名

団体渡航希望者のみ記入 (集合予定地) 1、成田 2、関空

シュトゥットガルト空港から宿泊所までの送迎 1、必要 2、不必要

シングル宿泊を希望 (1泊10ユーロ 追加で支払) ・希望 する

同意書

日独リーダークライスにはほとんどドイツで活動する芸術家と教師からなる、非営利団体であり、帰帰中の室病・事故等の責任は、一切負うものではありません。上記内容に同意します。

氏名

印