申込用紙(聴講生)

「聴講生申込要項」に書かれた全ての内容に同意し、以下の通り申込みいたします。

受講料:25,000 円	同時通訳用レシーバー(6,300 円)	☐ 希望する	☐ 希望しない
--------------	---------------------	-------------------------------	--------------------------------

氏名 (姓)		(名)	
(Last Name)		(First Name)	

生年月日(西暦)	年	月	日
年齢(2025 年 9 月 1 日時点)	歳		

現住所

〒			
国籍(日本ではない場合)			

電話番号		携帯番号	
FAX			
E-mail アドレス			

音楽歴(受賞歴、演奏活動等を含む)および現在の所属:

--

アカデミーに関する今後の案内の送信先 (E-mail アドレス)

--

申込のためにご提出いただいた個人情報は、東京・春・音楽祭実行委員会事務局とRMMusic(イタリアにおけるイタリア・オペラ・アカデミー主催者)により共有され、双方により厳重に管理されます。また、「イタリア・オペラ・アカデミー in 東京」関連以外の目的には使用いたしません。

個人情報の取り扱いに同意します。

氏名 _____
_____ 年 _____ 月 _____ 日