

指導者・演奏者依頼申込票

該当する□にチェックを入れ、太枠内を必ずご記入ください。

申込日 年 月 日

申込者	依頼内容	<input type="checkbox"/> ①指導者 <input type="checkbox"/> ②演奏者	
	フリガナ		
	氏名	勤務先 (企業名)	
	ご連絡先	〒 TEL : _____ 携帯等 : _____ E-Mail : _____ (日中連絡が取れる番号)	

①指導者をお探しの方	指導を受ける方の氏名	フリガナ : _____ 男・女 (歳)
	内容	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> 声楽 <input type="checkbox"/> その他 ()
	指導場所	<input type="checkbox"/> 申込者自宅 <input type="checkbox"/> 指導者自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()
	謝礼	<input type="checkbox"/> 月謝 _____ 円 (月 回) 交通費 <input type="checkbox"/> 込 <input type="checkbox"/> 別 <input type="checkbox"/> 1回 _____ 円

②演奏者をお探しの方	日時 (拘束時間)	年 月 日 () : ~ :
	場所	
	目的・内容	
	ご予算	

●ご要望・ご質問がありましたら記入してください。

所定の項目にご記入の上、メールまたは FAX にてお送りください。

本票到着後、確認のため 1 週間以内に担当からご連絡いたします。

※ご記入いただいた内容は、個人情報保護法に則り適切に管理いたします。

<連絡先>

東京音楽大学 キャリア支援センター

●TEL : 03-6455-2759

●FAX : 03-6455-2771

●E-Mail : career@tokyo-ondai.ac.jp