

プレイヤー検定申込書

記入日 年 月 日

ふりがな	生年月日		
名前	S・H	年	
	月	日	歳
住所	〒		
連絡先	自宅 FAX 携帯電話		
メールアドレス			
受験検定項目 ○を付けて下さい	<ul style="list-style-type: none"> ・BGM演奏検定 (・初級 ・中級 ・上級) ・コード検定 (・初級 ・中級 ・上級) ・サウンドアドバイザー検定 ・披露宴演奏検定 ・葬儀演奏検定 		
使用楽器 ○を付けて下さい	<ul style="list-style-type: none"> ・ピアノ ・エレクトーンSTAGEA 		
経歴・自己アピール	※ご自由にご記入下さい。		
レッスン歴	ピアノ	年	エレクトーン
	レッスン会場 ()		担当講師 ()
	※サウンドオフィス・コアレッスン生のみご記入下さい		
	オーディション合格 第 () 期生		

サウンドオフィス・コア 第24回 プレイヤー検定 応募要項

■日時/会場 2018年 9月24日(月祝)
ヤマハ音楽教室後楽園センター

《検定8コース》

BGM演奏検定【初級】
 BGM演奏検定【中級】
 BGM演奏検定【上級】
 サウンドアドバイザー検定
 披露宴・葬儀演奏検定
 コード検定【初級】
 コード検定【中級】
 コード検定【上級】

お問い合わせ・お申し込み サウンドオフィス・コア

〒202-0012東京都西東京市東町3-13-21-403

TEL/042-421-7150 (平日10:00~18:00)

FAX/042-422-0894

<http://www.so-koa.jp>