留学コンシェルジュサービス問い合わせ用紙

No.

ふりがな				
氏　名			年　月　日生(満　歳)	
住　所	〒			
連絡先	自宅電話		携帯電話	
	ＦＡＸ			
E-mail	PC		携帯	

問い合わせ内容

留学希望分野	(例)ピアノ、ヴァイオリン、声楽（ソプラノ）
希望留学先	複数都市を希望される場合は、全て記入して下さい (例)ミラノ、ローマ、ボローニャとパルマ
希望滞在期間	(例)2 週間、1 年間、3 年以上
相談内容	相談内容について、出来る限り詳細にご記入下さい。 (例) ・ビザを取得したい　・音楽学校(声楽の先生)を探したい ・留学時の滞在先(ピアノ付きアパートメント)を探したい　・奨学金申請のための受け入れ先を探したい

【問い合わせ先】

日本芸術振興協会事務局
〒152-0034　東京都目黒区緑が丘 2-11-9
FAX ： 03－3725－5435　　E-mail ： nomura@jas-npo.org

受付日(当協会記入欄)
年　月　日

＜個人情報の取り扱いについて＞

当協会に提出された書類に含まれる個人情報は、オーディション・コンクール・コンシェルジュサービスに必要な範囲に限り使用し、法令の定めるところに従い適正な取り扱いを行います。