

## ギター検定申込書

H 年 月 日

氏 名	フリガナ	師事する先生	
住 所	フリガナ		
	〒		
TEL&FAX			
メールアドレス			
受験する級	級	会員・非会員 (○を付けてください)	
受験方法	①試験会場で演奏審査 ②テープ審査(CDR,MD,テープ) (○を付けてください)		
課 題 曲		作 曲 者	
自 由 曲		作 曲 者	

中部日本ギター協会 教授者部会 窓口 長谷川恵子

[k.h.guitar@dj.so-net.ne.jp](mailto:k.h.guitar@dj.so-net.ne.jp)

TEL&FAX (0568)34-0131

## ギター検定申込書

H 年 月 日

氏 名	フリガナ	師事する先生	
住 所	フリガナ		
	〒		
TEL&FAX			
メールアドレス			
受験する級	級	会員・非会員 (○を付けてください)	
受験方法	①試験会場で演奏審査 ②テープ審査(CDR,MD,テープ) (○を付けてください)		
課 題 曲		作 曲 者	
自 由 曲		作 曲 者	

中部日本ギター協会 教授者部会 窓口 長谷川恵子

[k.h.guitar@dj.so-net.ne.jp](mailto:k.h.guitar@dj.so-net.ne.jp)

TEL&FAX (0568)34-0131