

体験レッスン申込書

年 月

教室		講師	
(フリガナ)	()	性別	生年月日
氏名		男・女	S・H 年 月 日
学校名・勤務先	学年(年生)		
ご住所	〒 -		
TEL	()	-	
FAX	()	-	
携帯TEL	-	-	
mail	@		
保護者名			
勤務先			
希望曜日	第1希望 第2希望 第3希望	希望時間	第1希望 第2希望 第3希望

アンケート

決定事項	※当社記入欄
月 日 曜日	: ~

① 今までピアノ・電子オルガン・オルガンのご経験ありますか？
 有 無
 ・いつ頃 ()
 ・以前使っていた教材 ()

② ご希望のコース ピアノ科 電子オルガン科 大人の為のピアノコース
 保育科受験科 音大受験科 ソルフェージュ

③ お持ちの楽器 アップライトピアノ グランドピアノ 電子オルガン 電子ピアノ(デジタルピアノ)
 オルガン キーボード その他 なし
 メーカー名 () 器種 ()

④ ピアノをお持ちの方は調律をしていますか？
 定期的に通律している
 していない

北陸楽器音楽教室本部

〒921-8013 金沢市新神田1-9-16

TEL (076)291-6500 FAX (076)291-7025