

# 無料体験教室申込書

お名前 生年月日		生年月日： 昭和・平成 年 月 日
ふりがな		
御住所	〒 ー	
御連絡電話番号	御自宅お電話番号： 御連絡携帯電話番号：	

※申込者が18歳未満の場合はこちらにもお書き込みください。(御住所・自宅電話番号は同じであれば未記入で)

保護者：お名前		続柄：
保護者：ふりがな		
御住所	〒 ー	
御連絡電話番号	御自宅お電話番号： 御連絡携帯電話番号：	

※ピアノ歴(ピアノ暦を○で囲んでください。経験者の方は年数・最後にやった楽曲をお書きください。)

ピアノ歴	・初めて ・ 年間	経験者の方は、 最後にした課題曲	
------	-----------	---------------------	--

※ご希望体験教室(コース名を○で囲んでください)

初心者の方向け	・初級コース ・成人コース
経験者向け	・中級コース ・音大受験コース ・上級コース

なお、ご希望コースは参考としてお聞きしております。

最初の面接にて技量等を見て、こちら側よりご提案させていただきますのでご希望コースとは異なる場合がございますのでご了承ください。

## 本書送り先の住所・FAX番号

栗山貴美子ピアノ教室	住所 〒373-0851 群馬県太田市飯田町 1268 TEL/FAX：0276-46-0297
受付方法	
本書に必要事項をお書きの上、先にお電話にて御連絡頂き FAX もしくは当日にお持込ください。	