オルガン講座申込書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　月　　　　日 受付

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 写真貼付３cm×2.4cm |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　― |
| 生年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） | 性別 | 男　・　女 |
| 電話番号 | 自宅： | 携帯： |
| FAX番号 |  |
| e-mail | 携帯：　　　　　　　　　　　　　　　ＰＣ： | ＠＠ |
| 保護者氏名 | (申込者が中高生の場合署名してください) |
| レッスン時間帯の要望 |
| 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| ご希望のコースに丸印をお付けください。　　初級コース　　・　　中級コース |
| 志望動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （できるだけ詳しく） |
| 音楽歴 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

この申込書で取得する個人情報は、イベント参加、各種ご案内のためにのみ利用します。ご本人の同意なしに第三者に提供することはありません。個人情報の開示等に関するお問い合わせは、弊社個人情報保護管理者までお問い合わせください。(株）みのりの里　TEL：072-944-5700

□上記の内容をご確認いただき、チェックをいれてください。