オルガン講座申込書

月　　日 受付

ふりがな			写真貼付 3㎝×2.4㎝
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

音楽歴（できるだけ詳しく）

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。