


体験レッスンカード

響 Music house

申込日：平成 年 月

フリガナ		保護者氏名			
お名前			性別	男・女	
生年月日	昭・平 年 月 日 (満 歳)				
住 所	〒 -				
電話番号					
メールアドレス	@				
今まで使用した教材など					
ご希望の曜日・時間	○で囲んでください	月・火・水・木・金・土	時	分	
きっかけやご要望					
当教室を何でお知りになられましたか	インターネット () さんの紹介 チラシやポスティング 教室の看板など その他 ()				
体験実施日	平成 年 月 日 時 分～				
楽器	有 (UP / GP / EL) (メーカー) ・ 無				
連絡先	〒467-0056 名古屋市瑞穂区白砂町3-4-2 響 Music house 響尾 美千江 TEL : 052-835-5546 (FAX も同じ)				
プライバシーポリシー 「個人情報は教室管理業務以外では、決して使用することはありません。」					
入会 保留			入会日 月 日		