

桐朋学園大学音楽学部附属子供のための音楽教室
新潟教室無料体験教室 参加申込書

2008年 月 日実施分

ふりがな 氏名(本人) (男・女)
生年月日 平成 年 月 日
学年 (年少・年中・年長、小____、中____、高____)
住所
電話(必ずご記入ください)
体験希望科目
★音楽経験がある場合(本人)は内容、期間を簡単にお書きください。

FAX送信番号 025-243-0990

郵送先 〒950-0088 新潟市万代1-2-3 コープ野村万代2F 桐朋学園新潟教室

※ご記入いただいた申込書は「個人情報保護法」に基づき、他の目的で使用することはありません。