

「ミュージックベル教室」お申込書 (2018年11、12月スタート分)

- ◆ご記入頂きましたご連絡先は、お問い合わせ内容に関する連絡が必要な際にのみ使用致します。
- ◆ご予約済みのレッスンをキャンセルされる場合には必ずお店までご連絡下さいますようお願い致します。

お 申 込 日	年 月 日	お 申 込 区 分	<input type="checkbox"/> 体験レッスン <input type="checkbox"/> 本申込み
(ふりがな)			
代表者のお名前			
年 齢	歳	性 別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> その他 ()
メールアドレス	@		
お 電 話 番 号	(普段ご連絡が取れる番号をご記入下さい)		
グループの人数	名 (うち女性 名 / 男性 名 / お子様 名)		
メンバーさんの 音 楽 経 験 レッスンの目標	当てはまるもの全てにチェックして下さい。該当するものがない場合「その他」にご記入ください。 <input type="checkbox"/> みなさん全く初めて <input type="checkbox"/> メンバーの中に何らかの音楽経験のある人がいる <input type="checkbox"/> メンバーの中にミュージックベルの経験者がいる <input type="checkbox"/> とにかく1曲だけ弾けるようになりたい <input type="checkbox"/> これからも長く続けていきたい <input type="checkbox"/> まだ続けられる自信はないが、一度やってみたい <input type="checkbox"/> その他 ()		
初回受講日時(※) (第1希望)	<input type="checkbox"/> 11月6日 <input type="checkbox"/> 11月20日 <input type="checkbox"/> 12月4日 <input type="checkbox"/> 12月18日 <input type="checkbox"/> 15:00~16:00 <input type="checkbox"/> 18:00~19:00		
初回受講日時 (第2希望)	<input type="checkbox"/> 11月6日 <input type="checkbox"/> 11月20日 <input type="checkbox"/> 12月4日 <input type="checkbox"/> 12月18日 <input type="checkbox"/> 15:00~16:00 <input type="checkbox"/> 18:00~19:00		
通 信 欄	(レッスン内容のご希望、日程の個別相談、ご質問などがございましたら自由にご記入下さい)		

(※) 2回目からのレッスン日時は受講時に講師と直接ご相談頂きます。

◆「レッスンのご案内」をご確認下さい。

別紙もしくは当店ホームページに記載の「レッスンのご案内」につき、ご理解頂きました上でお申込み下さい。こちらにチェック頂くことで、ご理解を頂いた旨の確認とさせていただきます。

「レッスンのご案内」に記載の内容を理解しました

(年 月 日 時 分 受付確認)