

2024 年度セミナー

2024/11/9

田中晶子ヴァイオリン特別レッスン 12/11 (水) 受講申込書

教室生 (教室生特別枠 20 分)

外部生

ご希望枠を囲ってください。

1 枠 30 分

2 枠 60 分

1 枠 30 分

2 枠 60 分

受講曲目 (作曲者・曲名・属性・作品番号と省略の有無等)

氏名 _____ 男 女 (才)

住所 〒 _____

電話 _____ 携帯 _____

学校名/ _____ 学年/ _____

保護者氏名 _____

音楽学習歴 1. 始めた年齢 _____ 才から

2. 師事している実技教師名 _____

受験予定校名 (受験生のみ) _____

お申込 F A X 0 6 - 6 2 5 2 - 1 8 8 7