

2025/5/9

## 中井恒仁先生ピアノ特別レッスン受講申込書

☐6月8日(日)

☐教室生 30分 40分

☐外部生 30分 40分

\*該当部分に☑

\*受講分数は○で囲ってください。

受講曲目(作曲者・曲名・楽章・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FAX 06-6252-1887