

2026/1/13

## 田中晶子ヴァイオリン特別レッスン2/7（土）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 20 分

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