

2026/06/01

中井恒仁先生ピアノ特別レッスン受講申込書

8月26日(水)

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 _____

e-mail : _____ @ _____

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