

Ange music salon

入会申込書

氏名（ふりがな）

住所（ふりがな）
〒 -

お申込日： 年 月 日

生年月日： 年 月 日

電話番号： - -

アドレス： @

受講コース（該当するものに○をつけてください。）

定期レッスン ・ 不定期レッスン

（楽器名・科目名）

コース / 30 ・ 45 ・ 60 分

ご希望曜日・時間帯

第一希望： 曜日 : から :
第二希望： 曜日 : から :
第三希望： 曜日 : から :

レッスンのご要望（講師に求めるもの、やってみたい曲等）