

オルガン講座申込書

月 日 受付

ふりがな		
氏名		
住所	〒 -	
生年月日	年 月 日(歳) 男 ・ 女	
電話番号	自宅:	携帯:
FAX番号		
e-mail	携帯 @	PC @
保護者氏名	(申込者が中・高生の場合署名して下さい)	
レッスン時間帯の要望		
第1希望	第2希望	第3希望
ご希望のコースに丸印をお付け下さい		
	初級コース	・ 中級コース
志 望 動 機		
音楽歴(できるだけ詳しく)		

この申込書で取得する個人情報は、イベント参加、各種ご案内のためにのみ利用します。ご本人の同意なしに第三者に提供することはありません。申込時の個人情報の提供は、ご本人の任意です。ただし、氏名、電話番号等が未記入の場合は、参加いただけません。個人情報の開示等に関するお問い合わせは、弊社個人情報保護管理者までお問い合わせください。(株)みのりの里 TEL:072-944-5700
上記の内容をご確認いただき、チェックをいれてください。