石川三育ピアノ教室入会申し込み書

入会者	ふりがな		性別	生年月日	年齢	クラス/学校名・学年
	氏名		男・女	年　月　日	歳	
	ご住所	〒 電話番号				
保護者	ふりがな				入会者との続柄	
	氏名					
	連絡先	電話番号	Email			
		携帯	mobile			

＊携帯番号のメールアドレスは保護者様との連絡の際使用させて頂きます

アンケート（必ずご記入ください）

レッスンに対する希望	
これまでレッスンを受けたことがありますか？	□ ある　□ ない **ある方は使用していたテキストなどをご記入ください** （　　）
現在お持ちの楽器など	
レッスン可能な曜日・時間	＊教室への送迎について（園児）　□バス送迎　□保護者送迎　時頃
レッスン不可な曜日・時間	

保護者記入欄：こちらは入会のお手続きの際ご記入ください

入会のしおり、および教室のルールを確認し、先生からの説明を理解したうえで
石川三育ピアノ教室へ入会します

保護者氏名（　　）　印

＊捺印後コピーをお渡し致します。

石川三育ピアノ教室　代表者　泉　紀子
090-4354-2280
noriko.izumi@ad.rmail.ne.jp