

# とよたピアノ教室 入会・登録申込書

入会者氏名	ふりがな
誕生日	年 月 日 歳
学 籍	園 / 学校 / その他
保護者氏名	ふりがな
住 所	〒
通常連絡先	電話/FAX(有/無)
緊急連絡先	お勤め先名称
	代表電話番号 (内線)
ご希望されるレッスン日	<input type="checkbox"/> 空席適時 <input type="checkbox"/> 曜日 (午前/午後) 時間帯/以前/以降 より
※ LESSON	曜日 (午前/午後) 時 分より

※ レッスン確定後の管理項目によりご記入の必要はありません。  
それ以外の欄はご記入必須です。

※ ID: \_\_\_\_\_



巖原町宮谷 152  
TEL:0920-52-3365

