♣初めてから始めようクラリネット教室♣
受講申込書

太枠内すべてご記入ください　　申込日　　年　月　日

ふりがな		生年月日
氏　名	㊞ 性別　【 男性 ・ 女性 】	年　月　日（　歳） 電話（自宅）
住　所	〒　　ー	電話（携帯）
楽器経験	クラリネット経験 （ 有り ・ なし ） 有りの場合記入　（約　　年） ピアノ等他の楽器経験 （ 有り ・ なし） 有りの場合記入（楽器１　　約　　年） （楽器２　　約　　年）	メールアドレス ① ②
所有楽器	クラリネット（ 無し ・ 有り ）	受講希望曜日
レンタル希望	（ 希望する ・ しない ） ※1か月¥3,000-(受講料と同時に納めて下さい) ※その他消耗品やケア用品は個人負担となります ※購入検討中の方はまずは先生へご相談下さい	◆受講費支払い方法 ３ヶ月ごと　□ １か月ごと　□　※暖房費別途

※生徒都合で欠席の場合お月謝の返金や割引はできません。退会は2ヶ月前迄にお申し出下さい。

♪♪♪自己ＰＲ欄♪♪♪
申込みのきっかけ･目標などがあればひとことどうぞ！

※特記事項 （生徒さんがぜんそくや腰痛等レッスン時発症恐れのある場合は必ず記載して下さい）	緊急連絡先 電話（自宅） 電話（携帯）
◆保護者記入欄◆（受講者が未成年の場合のみ記入）	メールアドレス ① ②
ふりがな	
氏　名	㊞ 続柄　【　　】

♣クラブ記入欄

使用楽器　（ｼﾘｱﾙNo.　　）	マウスピース	リガチュア	リード
購入年月			

受領日　　年　月　日 金額 受領Ｎｏ.　　（ 現金 ・ 振込 ）　担当	承認印