

**大阪教室
無料体験授業申込書**

			受付番号
			※
本人	姓	名	保護者名
フリガナ			
生年月日(西暦)	年	月	日生 性別 女・男
現住所			
郵便番号			
電話番号:		FAX:	
メール:		@	
①無料体験日時に☑を入れてください。			
<input type="checkbox"/>	6月	16日(土)	10時 00分から
<input type="checkbox"/>	7月	14日(土)	10時 00分から
<input type="checkbox"/>	7月	28日(土)	10時 00分から
②2018年4月時点での学齢		プレ	
幼稚園・保育園名(通園者のみ)			
『子供のための音楽教室』を何でお知りになりましたか。			
<input type="checkbox"/> 本学ホームページ			
<input type="checkbox"/> 三木楽器ホームページ			
<input type="checkbox"/> 紹介 (紹介者:)			
<input type="checkbox"/> 募集チラシ			
ご要望等			

定員になり次第、受付を締切ます。(予約制)

送信先ファックス番号:06-6252-1887

〒541-0057 大阪府中央区北久宝寺町3-3-4 三木楽器開成館2F

桐朋学園大学音楽学部附属 **子供のための音楽教室** 大阪教室

◆お送りいただいた資料は教室の案内以外には使用いたしません。◆