

No. \_\_\_\_\_

## 山響楽器店 STC 入会申込書

フリガナ		生年月日
お名前		昭和 平成 年 月 日
ご住所	〒	
TEL	( )	—
FAX	( )	—
E-mail	PC 携帯 @	

出身校	(専攻)		
卒業年数		師事された先生	

音楽活動等		所属組織	
-------	--	------	--

生徒数	(自宅)	(出張)
-----	------	------

主な教材	
------	--

レッスン曜日 (○をつけてください)	月	火	水	木	金	土	日	備考欄 ( )
-----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---------

使用ピアノ			
メーカー	形式	使用年数	調律師名
			所属

発表会の時期・会場	入会
	年 月 日

ご記入いただきました個人情報は、当社の音楽関係企画情報のご案内並びに、音楽レッスン活動におけるサポート関連情報のご案内目的以外では使用いたしません。

山響楽器店 担当： \_\_\_\_\_