小井土文哉　プライベートレッスンお申込書

ふりがな	
お名前	

（生年月日）　　年　　月　　日 生（　　歳）
ご住所 〒 E-mail アドレス： 電話番号：　　（　　）

受講希望時間　※日時はお申込状況によりご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。
□仙台 8 月 31 日（土）　□盛岡 9 月 1 日（日） **□午前枠 10:00～12:00 □午後枠① 13:00～16:00 □午後枠② 16:00～19:00** **受講時間** **□40 分　□60 分　□80 分　□120 分※希望日時等に✔をつけてください。** **※目安として小学生低学年以下は 40 分、通常は 60 分推奨、数曲受講したい場合は 80 分以上** **また担当の先生へ相談し受講時間を確認いただいても構いません。**

受講希望曲

作曲家名	作品名・調・作品番号

経歴　※現在の在学校(学年)・勤務先、これまで師事された先生のお名前などの記入をお願い致します。

※お客様が本書面に記載された個人情報は、当社の営業活動（ダイレクトメールの発送など）のために使用致します。法令で定める場合の他、お客様の承諾なしに他の目的には使用致しません。