公益財団法人ソルフェージスクール 〈FAX〉03-3953-8517 〈MAIL〉sol,info@dream.jp

公益財団法人ソルフェージスクール 練習室 使用申込書

お申込日	在	月	□ ※事前にお電話等でお申し込みの方は、その日付をご記入下さい。
		/	□ 本学的にの电面分との中したのののはな、この口はさと配入下です。

☆ご記入下さい ※過去1年以内に練習室を使用され、内容に変更がない場合は「団体名」「お申込者氏名」のみご記入下さい。

ふりがな				***************************************	***************************************			
団体名								
ふりがな								
お申込者氏名								
ご住所	₸							
お電話/FAX								
e-mail								
ご使用月日		年	月	⊟ ()			
ご使用時間			~			※30分単位		
ピアノの ご使用	なし ・ あり(アップライトピアノ)							
ご利用人数								

申込書確認のご連絡を致します。ご連絡後、お申し込みが確定となります。 FAXの場合、長期の休校時(春休み・夏休み・冬休み)は確認作業ができない場合がございます。 その場合はメールでお申し込み下さい。

備考欄:何かございましたらご記入下さい。