

受講申込用紙

申し込み受付開始日 2019年3月4日(月) AM10:00～



フリガナ		学年		年齢	
応募生徒氏名		レッスン	年目		
フリガナ					
住所					
TEL					
希望連絡先氏名			TEL		
			アドレス		
先生氏名			TEL		

応募グループ	ピアノ	A ・ B ・ C	楽譜名		
	作曲	A ・ B ・ C			
曲名			歌	有(マイク使用) ・ 無	
ソロ曲	ピアノのみ ・ ミュージックデータ使用				
連弾曲	() パートナーの () さんと連弾 ミュージックデータ使用 有 ・ 無				
	() ミュージックデータ使用でひとりで演奏				

演奏者から樹原先生へ

受講申し込み

ピアノランドメイト事務局

FAX 03-5742-7543

☒ info1@pianoland.co.jp

聴講申し込み

カワイ表参道

TEL 03-3409-2511

FAX 03-3409-2598

☒ omotesando@kawai.co.jp



お申込メールは、こちらのQRコードをご利用ください。