

2025年度 ミューズ パイプオルガンスクール参加申込書

【締切】
2/10 17時

No. _____

私は応募条件を了承の上、下記のとおり申し込みます。

年 月 日

ふりがな		生年 月日	大正 昭和 平成	年 月 日	年齢
お名前・性別	男 女				
ご住所・お電話番号	〒 —		☎ 自宅電話： — —		
			☎ 携帯電話： — —		
ご勤務先/学校名		職 業			
最終学歴					
※保護者のお名前	※受講申込者が18歳未満の場合のみ記入してください。				
※ご住所・お電話番号	〒 —		電話：		
■音楽歴【楽器/講師/期間など】 例) オルガンを〇〇氏に2年間(20年~22年) <ミューズオルガンスクール修了生は受講年/講師名を記入してください>					
■応募理由					

※申込書にご記入いただきました個人情報は、オルガンスクール関係書類の発送や情報提供などに使用させていただきます。
個人情報の管理は当事務局で厳重に行い、第三者に開示・漏洩することはありません。

事務局使用欄