

ヴォーカルレッスン申し込み用紙

申込日 月 日

フリガナ			〒
氏名	男・女	住所	
連絡先 TEL	FAX 番号		
メールアドレス			

受付	<input type="checkbox"/> 本申込み	<input type="checkbox"/> 体験	<input type="checkbox"/> 見学	参加	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> グループ
----	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----	-----------------------------	-------------------------------

内容	<p>・ホールでの発表会 年1回(出来る限り参加) ・シャンソニエでのミニコンサート 年4回(自由参加) を開催しています。体験・見学も随時受け付けております(要予約)。まずはお気軽にご連絡・ご参加下さい♪</p>
----	---

必要事項を記入の上

FAX 03-3303-6663

までお送りください

FAX 送信後、オフィス YOU にてお申込み内容を確認いたしまして
折り返しご連絡させていただきます。

当フォームにご記入頂きました個人情報は、個人情報保護方針に従い適切に管理いたします。

お問い合わせ	オフィス YOU	TEL : 03-6379-8057	メール : info@siraki-yuko.com
--------	----------	--------------------	----------------------------