

桃源ジュニアオルガンスクールオー디션申込書

提出日 令和 年 月 日

フリガナ			年齢	歳	性別	男 ・ 女
氏名						
住所	〒					
メールアドレス						
電話			携帯電話	(本人 ・ 父 ・ 母 ・)		
学校名	(学年)		音楽歴			
指導講師						

*保護者の署名捺印をお願いします。

保護者名 _____ ④

〈個人情報保護法により、上記の情報は他の目的に一切使用することはありません。〉