

《ウクレレ教室申込書》

受付日	月	日
受付No.	-	

☐ 登録証あり ☐ 登録証なし
↓ ご記入ください

氏 名	ふりがな		登録証番号			
			-			
住 所	〒	-	電話番号 ()			
	台東区					
★メールアドレス						
性 別	男	生年月日	1. 大正	年	月	日
			2. 昭和	(歳)		

★メールアドレスはメール連絡可能な方はご記入ください。(任意)

◆ウクレレ教室申し込みについて下記のアンケートにご協力をお願いいたします
あてはまるものに○をつけてください

● ウクレレ・ギターの経験はありますか？(ある ・ ない)

◎申込締切: 令和4年 11月 17日 (木) 必着