

SEKIYAMA TEACHERS CLUB 入会申込書

太枠の中をご記入ください。

NO.	ご入会日	西暦	年	月	日	カード バーコード	
お名前	先生					生年月日	西暦 年 月 日
ご住所	〒 -						
TEL	-	-	携帯		- -		
メールアドレス						メルマガ	希望します 希望しません
出身校			専攻	科 門下			
取得グレード	ヤマハ	ピアノ	級	エレクトーン	級	指導	級
	カワイ	ピアノ	級	ドリマトーン	級	指導	級
指導区分	ピアノ	エレクトーン	声楽	バイオリン	その他()		
レッスンスケジュール	月	火	水	木	金	土	日
レッスン会場	ご自宅 その他()						
生徒数	名		うち子供	名		大人	名
発表会時期	月		主な発表会会場				
コンクール他参加	ピティナピアノコンペティション(名) バッハコンクール(名) 東関東学生コンクール(名) 他()						
ピティナステップ	ひたちなか地区	水戸地区	日立地区	他()			
よく使う教材							
使用楽器							
備考							