ジャズ・ソノール・ピアノ教室　　体験レッスンカード　　2018 年　　月　　日

| | |
|---|---|
| フリガナ<br>お名前 | 保護者氏名<br>歳　（　　） |
| ご住所 | 〒　　－<br>自宅 TEL　（　　）<br>携帯 TEL　（　　） |
| メールアドレス<br>（携帯も可） | @ |

| | |
|---|---|
| 今まで使用した<br>教材など | ※分かる範囲でお書きください。<br>ピアノ経験：有（　　）年（　　）ヶ月　・　無 |
| 好きなスタイル | ジャズ　クラッシック　ロック　ポップス　ブルース　ラテン　Jポップ　その他（　　） |
| 好きなアーティスト<br>アルバム、曲など | |

| | |
|---|---|
| ご希望の<br>曜日、時間 | ■ ご希望の曜日を ○ で囲んでください。　午前　：　から<br>月　火　水　木　金　土　日　午後　：　から |
| レッスンについて<br>きっかけや<br>ご要望など | （例: 弾きたい曲がある。 楽しくやりたいetc.） |
| 当教室を何で<br>知りましたか？ | 1. ホームページ（当教室のページ ・アサナカメ）　2. チラシ　3. 紹介（　　さんより |

| | |
|---|---|
| 体験実施日 | 2018 年　　月　　日（　　）　：　～ |
| 楽器 | 有 / GP　UP　EP　maker ;　　無　　その他（　　） |

入室　・　保留　　（入室日:　　年　　月　　日 より）

©Jazz Sonore Piano School

)