

あなたもピアニスト！うららでグランドピアノを弾いてみませんか！2017 利用受付表

◆太枠内は記入必須項目

演奏 見学	フリガナ		年 齢	<input type="checkbox"/> 10歳以下	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代
	お名前			<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代
演奏 見学	フリガナ		年 齢	<input type="checkbox"/> 10歳以下	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代
	お名前			<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代
演奏 見学	フリガナ		年 齢	<input type="checkbox"/> 10歳以下	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代
	お名前			<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代
演奏 見学	フリガナ		年 齢	<input type="checkbox"/> 10歳以下	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代
	お名前			<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代
演奏 見学	フリガナ		年 齢	<input type="checkbox"/> 10歳以下	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代
	お名前			<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代
演奏 見学	フリガナ		年 齢	<input type="checkbox"/> 10歳以下	<input type="checkbox"/> 30歳代	<input type="checkbox"/> 60歳代
	お名前			<input type="checkbox"/> 10歳代	<input type="checkbox"/> 40歳代	<input type="checkbox"/> 70歳代

(演奏・見学それぞれに○をつけて下さい。小学生の方は付き添われる方のお名前、グループ参加の場合は全員のお名前をお書き下さい。)

希望日時	<input type="checkbox"/> 7月24日(月)	希望時間帯	<input type="checkbox"/> 10:00~10:50	<input type="checkbox"/> 16:00~16:50
	<input type="checkbox"/> 7月25日(火)		<input type="checkbox"/> 11:00~11:50	<input type="checkbox"/> 17:00~17:50
	<input type="checkbox"/> 7月27日(木)		<input type="checkbox"/> 12:00~12:50	<input type="checkbox"/> 18:00~18:50
	<input type="checkbox"/> 7月28日(金)		<input type="checkbox"/> 13:00~13:50	<input type="checkbox"/> 19:00~19:50
	<input type="checkbox"/> 8月20日(日)		<input type="checkbox"/> 14:00~14:50	<input type="checkbox"/> 20:00~20:50
	<input type="checkbox"/> 8月27日(日)		<input type="checkbox"/> 15:00~15:50	※最大2区分まで利用可能です

参加理由	<input type="checkbox"/> ピアノが弾きたかったから	<input type="checkbox"/> 発表会・個人練習のため
	<input type="checkbox"/> ホールでの演奏経験を身につけるため	<input type="checkbox"/> その他(以下のスペースにお書き下さい)

◆以下は申込される方(代表者)のみご記入ください

フリガナ		性 別	男 ・ 女
お名前			
ご住所	〒		
電話番号			
メールアドレス	@		

ご記入いただいた個人情報は当イベント以外では一切使用いたしません。

担当者記入欄

受付日	種別	担当者	入金日	種別	担当者	備考
/	窓口 FAX		/	現金 振込		