

## 2017「渡辺克也サマーレッスンPart.XII」受講票

受講者受付番号 ( )

お客様コードNo. \_\_\_\_\_

フリガナ

お名前 \_\_\_\_\_ (男・女) 生年月日 年 月 日 才

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 所属 \_\_\_\_\_

◎ オーボエ歴 ( 年) 師事されている先生 ( )

◎ ご使用の楽器についてご記入下さい

メーカー名 ( ) 機種名 ( ) 製造番号 ( )

	受講日時	受講希望内容	備考
レッスン1			
レッスン2			