

公益社団法人才能教育研究会
会員(生徒)入会届

***:必須入力項目です**

*入会種別	新入会 ・ 再入会
*入会区分	通常入会 ・ 賛助会員からの入会
*会員生徒入会年月	20 年 月から入会

*申請日 年 月 日

*基本教室名(★)		*楽器	V・P・C・F	*基本教室の指導者	
-----------	--	-----	---------	-----------	--

(★)基本教室：本会維持会員会費を納める教室

*フリガナ					
*会員氏名					
*住所	〒	—	都道府県		
*TEL		FAX			
E-mail					
職業(記入任意)	会社員・公務員・団体職員・教育関係・自営業・医療関係・法曹関係・芸術家 本会指導者・放送/出版・他専門職・学生・その他()				

～入会生徒情報～ ※3名以上は、用紙をコピーしてご記入ください。

生徒①

*レッスン教室名		*レッスン楽器	V・P・C・F	*レッスン教室の指導者	
*生徒フリガナ				*生年月日	*性別
*生徒名				年 月 日生	男 ・ 女

生徒②

*レッスン教室名		*レッスン楽器	V・P・C・F	*レッスン教室の指導者	
*生徒フリガナ				*生年月日	*性別
*生徒名				年 月 日生	男 ・ 女

※新入会の方は、入会動機をお教えてください。□にレ点または■等にしてください(複数回答可)。回答は任意です!!

- 本会会員の勧め チラシ・ポスターを見て [具体名:]
- 本会のイベントを見てまたは参加して [具体名:]
- 書籍・雑誌を見て [具体名:]
- 本会のホームページを見て 本会以外のホームページを見て [具体名:]
- フリーダイヤルで問い合わせ タウンページを見て 家族が元会員
- 賛助会員から入会 0～3歳児コース受講者 [教室名:]
- その他 []

※ご記入いただいた情報は、本会業務活動をする上で、必要な範囲内でのみ利用いたします。

2012年12月版

《送付先》

〒390-8511 松本市深志3-10-3 公益社団法人才能教育研究会 本部事務局
 FAX:0263-32-7451 Email:talent@suzukimethod.or.jp