

# 専門部ステップアップ3年制積立コース入学願書

※受験番号		※は本音楽院記入欄		記入日		年	月	日
ふりがな				生年月日	年 月 日			(満 歳)
氏名								
ふりがな								
現住所	〒 _____							
電話	( ) _____	携帯	( ) _____	電話	_____			
✉	メールアドレス： _____ @ _____							
志望理由	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>							
学費出資者	ふりがな				生年月日			本人との関係
	氏名				(印)			
	現住所	〒 _____						
電話	( ) _____	携帯	( ) _____	電話	_____			

## 誓約書

毎月3万円の振り込みまたは引き落としの入金が確認できなくなった時点で、受講中のレッスンや授業は差し止めとなります。途中でコースの受講を取りやめる場合は、入金した学費が返金できない事を了承して、専門部ステップアップ3年制積立コースに申し込みます。

氏名

(印)