

お問い合わせ用 FAX用紙

Music House Ogawa(ミュージックハウスオガワ)

FAX : 0587-56-6343

※番号間違いのないよう、送信前にもう一度ご確認ください。

ご記入日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご本人様 (保護者様)	ふりがな			
	お名前			
	ご年齢			
お子様	ふりがな			
	お名前			
	ご年齢		現在のクラス・学年	
ご連絡先	住所	〒 _____ - _____		
	自宅電話			
	携帯電話			
	メール			
お問い合わせ内容	体験希望	体験希望の曜日 第一希望() 第二希望() ※日時の詳細はお電話でご相談させていただきます		
	希望コース	<input type="checkbox"/> ピアノ <input type="checkbox"/> エレクトーン <input type="checkbox"/> その他		

Music House Ogawa(ミュージックハウスオガワ)

講師：小川朱美

愛知県江南市前野町

TEL/FAX : 0587-56-6343

電話受付 : 7時半～10時/21時～22時

※10時～21時のお問い合わせをご希望の方はFAXをご利用ください