**横浜こども音楽あそびクラブ　入会申込書**

申込日付　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| コース種別  ◯で囲んでください。 | グループ　月4回 | 個人　月4回 | |
| 単発レッスンの場合は、入会申込は不要です。 | | |
| ふりがな |  | ふりがな |  | |
| お子様氏名 |  | 保護者氏名 |  | |
| 住所 |  | | |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　 　　　 携帯 | | |
| E-mail |  | | |
| SNS |  | | |
| 紹介者 ご入会の動機等 | 紹介者（　　　　　　） | | |

※お支払いにつきましては、別途、請求書をお送りいたします。

連絡先：横浜こども音楽あそびクラブ（齋藤）

TEL：090-9805-2140

E-mail：info@arcmirror.com  
ホームページ：<https://music.arcmirror.com/>

〒231-0027　神奈川県横浜市中区扇町2丁目5番地14　Y’sトレゾワ関内602号 合同会社arcmirror