

申込日 _____年____月____日

利用（代表）者

ふりがな _____

氏名 _____ 年齢 _____ 性別 _____

団体名（オプション） _____ メンバー数 _____

連絡先 電子メールアドレス _____ @ _____

現住所 〒 _____ 電話番号 _____

下記□にチェック■を入れて下さい。

 私（当団体）は、サロン利用規程の記載内容を理解し、同意した上で、利用登録を申し込みます。

以下のアンケートにお答えください。（該当する項目にチェックを入れて下さい 複数可）

音楽の種別： ピアノ 弦楽器 木管楽器 声楽
ソロ デュオ アンサンブル音楽経験： 初心者 ～3年 ～5年 ～10年 20年以上
音大在学中 音大卒業 プロフェッショナルレンタル希望楽器： スタインウェイピアノ 電子ハーブシコード
(持ち帰り不可) バイオリン 分数バイオリン
ビオラ チェロ

上記に必要事項ご記入の上、

E-mail 添付にて下記アドレスまで送付して下さい。追ってご連絡致します。

naturmusiksalon@gmail.com

* メールをご使用にならない場合は FAX で下記にお送りください。

0489-53-9222