

※お申込み時に入力いただく内容です。指導者の方と確認の上、ご記入ください。

参加者氏名		
参加コース	<input type="checkbox"/> 幼児・就学前コース <input type="checkbox"/> 小学1・2年生コース <input type="checkbox"/> 小学3・4年生コース <input type="checkbox"/> 小学5・6年生コース <input type="checkbox"/> 中学生コース	
地区		
日程	年 月 日 ()	
会場名		
指導者区分	<input type="checkbox"/> カワイ音楽教室所属講師 <input type="checkbox"/> カワイ音楽教育研究会会員 <input type="checkbox"/> 特約店所属講師 <input type="checkbox"/> システム教室所属講師	
特約店名	※特約店所属の場合のみ	
指導者名	※指導者は一名のみ	
指導者連絡先	TEL :	
指導者会員番号		
曲目	曲名	
	作詞者	
	作曲者	
	書籍名	
	演奏時間	分 秒
	移調	無 ・ 有 () 調に移調
伴奏者	<input type="checkbox"/> 上記指導者	
	<input type="checkbox"/> 上記指導者以外 ※下記に氏名と講師コード(カワイ音楽教室所属講師の場合)を記入してください。 氏名 : 講師コード :	