

会員登録申請書

サロン、スタジオをご予約の際にお申込をお願いします。会員登録は、原則として個人での利用に限ります。

会員番号

太枠の中をご記入ください * は必須記入

フリガナ			
* お名前	印		
生年月日	年 月 日 (満 才)	性別	男 ・ 女
* ご住所	〒 —		
* TEL		FAX	
Email	@		
ご職業		勤務先・学校名	
* 登録料お支払方法 (登録料3,300円)	初回利用時にサロン窓口でお支払い ・ 銀行振込*		
	※銀行振込の方はご記入ください		
	振込先:	銀行	支店 振込日 年 月 日

【利用案内】および【利用規約】の内容を承諾し会員登録します。

ご署名

記入日

年

月

日

アンケートにご協力ください。(お分かりになる範囲でかまいません)

Q. 当サロンを知ったきっかけ A. HP ・ 広告 ・ 友人 ・ その他 ()

Q. 主な利用目的 A. 練習 ・ レッスン ・ リハーサル ・ コンサート ・ 発表会 ・ 他

Q. 利用頻度 A. 週1回 ・ 月1回 ・ 3カ月に1回 ・ 半年に1回 ・ 年に1回 ・ 未定

Q. 1回あたりの利用時間 A. _____ 時間

Q. ピアノ以外の楽器利用希望 A. なし ・ あり (楽器名)

ベヒシュタイン・サロン

住 所 〒105-0021東京都港区東新橋2-18-2 グラディート汐留ピアノコ1F

TEL 03-6432-4080 / FAX 03-6860-4088 / e-mail salon@euro-piano.co.jp

サロン記入欄	受付方法	窓口	郵便	FAX	メール	受付者
	入金日		年 月 日			
	会員証発行日		年 月 日			PC □ 済