

チャットレッスン申し込み用紙

申し込み日
月 日()

フリガナ ご氏名					
担当講師					
電話番号					
メールアドレス					
通信手段 (○を付けてください)	FaceTime	LINE	その他()		
ご希望時間帯 (時間帯に○を付けてください)			10:00~13:00	13:00~16:00	16:00~19:00
	第1希望	月 日()			
	第2希望	月 日()			
	第3希望	月 日()			
	第4希望	月 日()			
	第5希望	月 日()			
<<質問事項>> ① ② ③					

お申し込み用紙ご記入の上、FAX またはメールにてお申し込みください。

サウンドオフィス・コア
 (TEL) 042-421-7150
 (FAX) 042-422-0894
 (Mail) koa@so-koa.com