ルーテル学院大学
２０１７年度 ハープ教室 申込書

※ 該当ヶ所に☑をご記入下さい。

申込日	2017 年　　月　　日（　　）

区　分	☐ 一般市民（　　市・区）　☐ 教会員（　　教会） ☐ 卒業生（　　年度卒）　☐ 在学生（学年：　年・学籍番号：　　）		
フリガナ		性　別	☐ 男性　・　☐ 女性
氏　名		本教室の受講有無	☐ 有（　　年度に受講） ☐ 無
住　所	〒		
自宅電話	（　　）		
携帯電話	（　　）		
E-mail	@		

※これまでの音楽・楽器等の経験についてご記入下さい。（経験が無い場合も、その旨を記入）

■ 開講予定日【各クラス１２回のレッスンに加え、プライベート レッスン６回（日程は個別調整）】

①初級クラス：水曜日　18：10～19：40

9/27、10/4、10/11、10/18、10/25、11/1、11/8、11/15、11/22、12/6、12/13、12/20

②中級クラス：火曜日　16：30～18：00

9/26、10/3、10/10、10/17、10/24、10/31、11/7、11/14、11/21、12/5、12/12、12/19

■ 本学のハープ教室をどのようにしてお知りになりましたか？

該当ヶ所に☑をご記入下さい。（複数回答可）

☐ 本学からのDM　☐ 本学ホームページ　☐ 学内掲示

☐ 調布市報　☐ 知人の紹介　☐ 教会の紹介

☐ その他（具体的に：　　）

※本申請書に記述いただいた個人情報については、個人情報保護関係の法令及び基準等を遵守し、更に本学が定める「ルーテル学院 個人情報保護規程」（2005.4.1規程制定・施行）に基づき、適切なる取り扱いと厳重なる管理を徹底致します。