●2019ソノリタ会員申込書●

申込みFAX: **042-346-1442** (世話役責任者: 宇野) 申込期限**: 3月10日**

※ 名前 _	(子供名前)	
住所_	〒	
TEL	FAX	
PCMail_	携带 Mail 携带番号	
それ	ま必須。 .以外は <u>変更のある方のみ</u> ご記入ください。 文字、小文字、英字の0 (オー)、数字の 0 (ゼロ)、アンダーバーやハイフンなど、分か	いりやすく記入してください。
	講座名	金額
•	▶ 年会費(振込期限:3月末)	2,000 円
•	◇ 公開グループレッスン (年 5 回・各コース50,000円)	
	(一括支払振込期限:3月末 // 分割は3月・4月の2回払い)	
	(コース名)名曲曜日 (変更可能:曜日)	円
	(コース名) バロック 曜日 (変更: 可能・ 不可)	円
	(コース名) 協奏曲・アンサンブル	円
※名	名曲、バロックで変更が可能な方は、曜日の第1希望と第2希望等を書いてください。	
•	→ イタリア語会話(月払い/1ヶ月6000円)	
		合計金額
	郵貯口座:記号10100 番 銀行口座:三菱東京UFJ銀行 尾山台支店	号:62795201 ソノリタ (普)3903473 ソノリタ
	******************【今後の受講・聴講出欠についてのお願い】*	*****
く講	i座の出欠について>	
●講座	座はソノリタ通信(メール)でご案内いたします。出席のご連絡をして、	振込口座に受講料をお振込くだる
くグ	゛ループレッスン聴講について>	
●グリ	ループレッスンを聴講される場合は出欠はとりません。ご自由にご参加く	ださい。
ま	た、聴講料は <u>当日お支払い</u> ください。(聴講料: 2000 円)	

●イタリア語講座は月払いです。毎月レッスンの始めに<u>直接先生に</u>お支払ください。

ご意見、ご希望をご自由に何でもお書き下さい。

<イタリア語講座>