

クラウン歌謡学院認定申込書

平成 年 月 日

フリガナ

氏名

生年月日

年

月

日

住所 〒

TEL

FAX

携帯

Eメールアドレス

経営している教室（歌謡喫茶）名

認定後の希望教室名

生徒数	男性	名	女性	名
平均年齢	歳位			
レッスン時間	月	回	1回	分

下記の質問に でお答え下さい。

- ・レッスン方法は 個人 団体 両方
- ・講師を雇用しているか いる いない
- ・教室経営の他に仕事を持っている いる いない
- ・年1回は発表会を開催するか する する予定 しない
- ・教えている音楽ジャンルは 演歌歌謡曲 ポップス その他()
- ・レッスン時に使用する楽器及び機材は カラオケ ピアノ ギター その他()

あなたの音楽履歴をご記入下さい。

クラウン歌謡学院申し込み動機とクラウン歌謡学院に対する期待と要望をご記入下さい。