

ローランド・ミュージック・スクール メンバーズクラブ登録変更申込書



【教室 / 講師 記入欄】

登録変更は、前月11日～当月10日までに楽器店センターに提出された場合が、当月登録になります。
当月11日以降の提出は、翌月登録となります。

受講コース <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 幼児科 (AL) <input type="checkbox"/> ピアノ科 (P) <input type="checkbox"/> オルガン科 (O) <input type="checkbox"/> V ドラム科 (Dr) <small>※科目の重複可</small>	教室名	<small>※教室名がある場合のみご記入ください。</small>
		講師名	

講師からセンターへの連絡欄：

【会員生徒 記入欄】

会員番号 <small>※必須</small>	<input type="text"/>						
-----------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

在籍番号を記入してください。

- | | | |
|-------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 氏名変更 | <input type="checkbox"/> 会員証再発行 | <input type="checkbox"/> 退会 |
| <input type="checkbox"/> 住所変更 | <input type="checkbox"/> その他変更 | |

※当月退会の方は、翌月登録時に退会となります。
講師は、翌月登録時に申請してください。

変更箇所のみご記入ください。

申込記入日 西暦 年 月 日

フリガナ		フリガナ	
登録氏名 <small>※必須</small>		変更氏名	
ご住所	〒 -		
	<small>※マンション等集合住宅にお住いの方は、建物名称をご記入ください。</small>		
電話番号	(ご本人携帯) : () <small>所有の場合のみ</small>		
連絡用 E-mail <small>(保護者アドレス可)</small>		

保護者名 <small>18歳未満の方は保護者名をご記入ください。</small>	フリガナ ----- お名前 TEL: ()	続柄	
緊急連絡先 <small>(保護者と同じ場合は無記入)</small>	お名前 : TEL: ()	続柄 または 関係	

個人情報の管理について》 会員様よりご提供頂いた、お名前・会員番号・ご住所・お電話番号などの個人情報の取扱いは以下の通りと致します。①教室運営まや弊店営業目的以外の利用は致しません。②ご提供頂いた個人情報は、「会員様の同意がある場合」「会員個人を認識することが出来ない状態で開示する場合」「予め当音楽教室との間で個人情報処理の業務委託契約を締結している企業などに、当音楽教室の厳密な管理下において開示する場合」「法令などに基づき、官公庁から文書で要求された場合」「その他、法令に基づき、本人の同意なく第三者に提供される場合」に該当する場合を除きいかなる第三者にも開示いたしません。③情報漏洩のないよう適切な管理を行います。

ローランド・ミュージック・スクール
ROLAND MUSIC SCHOOL
サテライトセンター京都中央

—ピアノと共に100年—
旭堂楽器店
〒604-0992
ASAHI-DO 京都市中京区寺町通夷川上ル
TEL:075-231-0538 <http://www.asahi-do.net>

サテライト センター受付日	サテライト センター登録日
月 日	月 日