

入会カード

なかむら美術教室

一般

年 月 日

ふりがな			
氏名	↓ 高校生のみお書きください		
	保護者		
住所			
電話		携帯	
Mail			

受講日・時間	曜日	:	~	:
--------	----	---	---	---

◎ 過去に絵画教室や美術教室に通われたことはありますか？

(ある ない)

◎この教室で何を学びたいですか 下記項目に○を付けてください (複数可)

- ①水彩画 ②油彩画 ③色鉛筆画 ④基礎デッサン ⑤ぬり絵
⑤その他 ()

◎ご希望があればご記入ください

* 上記記載された個人情報については、一切外部には出しません