

エリザベト音楽大学付属音楽園
合唱団プエリ カンタンテス

志 願 票

♪本園記入♪		入園		
ふりがな		性別	生年月日	写真貼付欄 3か月以内に撮影したもの。 スナップ写真でも可。
氏名		男・女	西暦 年 月 日	
住所	(〒 -)		自宅電話番号： 保護者携帯番号：	
ふりがな			続柄	保護者メールアドレス
保護者の氏名				※ongakuen@eum.ac.jpを受信可能に設定ください
在学名	立		学校・第 学年 ※4月からの入団希望者は新学年を記入のこと 幼稚園/保育園 年少・年中・年長	
音楽上の経歴			付属音楽園 レッスン部門の 在籍者ですか。	はい () いいえ () ※〇を記入すること。
音楽園を知ったきっかけ	チラシ(入手先：) 新聞広告等(新聞名：) その他()		幼稚園/保育所(名称：) 知人(よろしければお名前をお書きください：)	