

報名表格

1.2005

學生姓名(中文)：_____ (英文)：_____

出生日期：_____ 年齡：_____ 性別：男/女

地址：_____

電話(住宅)：_____ (手提)：_____

電郵：_____ 傳真：_____

學校名稱：_____ 班別：_____ (上午/下午/全日制)

家長姓名：_____ 聯絡電話：(手提)_____

(公司)_____

個別教授鋼琴課程

請選擇理想的學琴時間：每節 30 / 45 / 60 分鐘 (請圈出適用者)

選擇	星期	理想時間	
1		由	至
2		由	至
3		由	至

現在或曾修習之樂器	級數或程度	修習時間	何處接受訓練

本學院尚有其他音樂課程及租用三角琴服務，歡迎查詢。

家長簽名：_____ 申請日期：_____

(本院專用)

上課日期：_____ 上課時間：_____

學費：_____ 導師：_____

現金/支票號碼：_____ 經手人：_____