

指揮研修講座 個人レッスン日時希望調査票

お名前 _____

個人レッスンの受講を希望する日時に○印をご記入ください。

(できるかぎり多くご記入いただくことを推奨いたします)

塗りつぶされている曜日・時間はお選びいただけません。

曜日	月		火		水		木		金		土	
キャンパス	中目黒	池袋										
9:00												
9:30												
10:00												
10:30												
11:00												
11:30												
12:00												
12:30												
13:00												
13:30												
14:00												
14:30												
15:00												
15:30												
16:00												
16:30												
17:00												
17:30												
18:00												
18:30												
19:00												
19:30												
20:00												
20:30												
21:00												

*お仕事のご都合や、その他スケジュールに関するご要望などがございましたら、以下にご記入ください。

ご希望をもとに、個人レッスンの曜日・時間・場所・担当教員を調整します。
必ずしもご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご容赦ください。
調整結果は、受講可否の発表後、またはガイダンス時にお知らせします。