

# アンドビジョン特別公開レッスン

## お申込

1

裏面のお申込書をご記入の上、Fax、メール添付、または郵送にてご送付ください。

Fax:03-4496-4903

365日24時間受付

E-mail:school@andvision.net

365日24時間受付

郵送先: 101-0052 東京都千代田区神田小川町3-8 神田駿河台ビル2F アンドビジョン株式会社

2

### 【書類審査】

お申込書の内容を確認後、1週間前後で弊社カウンセラーよりお客様にご連絡をさせていただきます。

3

弊社よりご連絡後、1週間以内に受講料または聴講イベント参加料をお支払いください。  
※振込手数料はお客様負担とさせていただきます。

銀行振込の場合 三菱UFJ銀行 八重洲通支店 普通口座 1978825 アンドビジョン株式会社

4

受講料または聴講料のお支払を確認後、弊社カウンセラーよりご連絡させていただきます。  
この時点で、受講または聴講が確定します。

\*お申込書、受講料または聴講料のお支払がない場合は、自動的にキャンセルとなる場合があります。

5

公開レッスン1週間程度前にレッスンスケジュール、曲目リスト、注意点などを郵送、メールなどで送付いたします。

6

レッスン当日、先生がお待ちしております。お楽しみに！

## キャンセル規定・約束事項

レッスン受講日の	当日~7日前	8~29日前	30~59日前	60日前
受講料 or 聴講料の	100%	80%	50%	20%

\*受講・聴講とも、講師の都合などによる中止は全額返金いたします。

\*ご記入いただいた個人情報はアンドビジョン株式会社が責任を持って管理いたします。お預かりした個人情報（氏名、住所、電話番号）は、（1）弊社レッスンに関わる受講票や資料の郵送、宅配、FAX等の発信に、（2）（1）の他、弊社サービスのご案内等に利用させていただきます。原則として、ご本人の承諾なしに、上記目的以外に個人情報を利用または第三者に提供することは致しません。ただし、アンドビジョン株式会社は個人情報を取り扱う業務の一部または全部を外部委託することがあります。個人情報の取り扱いに関するお問い合わせ、および情報の修正、削除等は弊社までご連絡ください。

# アンドビジョン特別公開レッスンお申込書

- 受講  聴講  
 オーディション希望※1  トークイベントのみ参加希望

希望の先生名: \_\_\_\_\_

受講希望日: \_\_\_\_\_ (\*複数日レッスンをご希望の場合は全日程をご記入ください)

希望レッスン時間: \_\_\_\_\_ 分 × \_\_\_\_\_ 回 日数: \_\_\_\_\_ 日間

アンドビジョンによる伴奏者の手配:  希望する  希望しない(同伴する)

※どうしてもレッスン受講が不可能な時間帯がある場合には、こちらにご記入ください

※記載がない場合、後日にリクエストをいただいてもご希望には沿えない可能性もございます。予めご了承ください。

フリガナ	性別:	生年月日:
お名前:		
ご住所: 〒		
電話番号:	携帯電話:	
FAX:	※日中に連絡がとれる番号をお知らせください。	
Eメールアドレス:		
学校名または会社名:	現在師事している先生:	
当日の希望曲:		

私は、アンドビジョン主催の公開レッスンへの規定に同意の上、  
諸規則、約束事項、受入機関の指示に従うことを約束し、ここに申込いたします。

※1 注意事項:オーディション希望の場合、先生から合格の判断を受け、留学を希望する場合には合格後のサポートをアンドビジョンを通して進めるという条件下でのオーディションとなります。予めご了承ください。



お申込日	参加者署名	※参加者の保護者署名(参加者が20歳未満の場合)
年 月 日	印	印

アンケートにご協力ください この公開レッスンをどこで知りましたか?

ありがとうございました。