

ローランド・ミュージック・スクール RET'S 登録内容 変更依頼書

下記のとおり連絡します。

RET'S 会員番号							ご記入日：西暦	年	月	日
フリガナ							㊟	自宅電話： ()		
ご氏名								携帯電話： ()		
フリガナ										
ご住所 [変更の場合は旧住所]	〒	-	都道							
			府県							

■ **〈変更事項連絡〉** 該当する□にチェック、変更内容をご記入ください。

フリガナ										
<input type="checkbox"/> ご住所	〒	-	都道							
			府県							
<input type="checkbox"/> 電話番号	自宅： ()			携帯： ()						
<input type="checkbox"/> E-mail *	* メールでの連絡をご希望の方はこちらをご記入ください。									
フリガナ							未婚 既婚	<input type="checkbox"/> 会員証の再発行依頼（紛失の場合） [再発行料：550円（税込）] ※氏名変更の場合：新しい会員証発行は無料。 お手元の会員証をご返却ください。		
<input type="checkbox"/> ご氏名										
<input type="checkbox"/> 退会予定日	西暦	年	月	日	※退会の場合はお手元の会員証とプレート看板(貸与している場合)をご返却ください。					

ご記入いただいた個人情報は、弊社規定に基づき適切かつ厳重に管理いたします。詳細は、<https://www.roland.com/jp/privacy/>をご確認ください。

※年会費支払方法の変更をご希望の場合は、「RET'S 年会費支払方法変更届(ICA0469)」にて別途お手続きください。

■ 変更手続きにあわせ、「現在の活動状況」についてのアンケートにご協力ください。（任意）

①現在、指導を（1.している 2.していない）

1.の場合指導している生徒人数を、科別にご記入ください。

- ・幼児科 () 名 ・ピアノ科 () 名 ・オルガン科 () 名 ・Vドラム科 () 名
・ポピュラー・ジャズピアノ科 () 名 ・コンピューター・ミュージック科 () 名

②現在、レッスンを（1.受講している 2.受講していない）

1.の場合、担当講師名をご記入ください () 先生

③現在、楽器を（1.所有している 2.所有していない）

1.の場合、所有楽器をご記入ください

()

<所属店印>

㊟

<ローランド使用欄>

受付	承認	RET'S sys