音乐童年加盟业主意愿调查书

1. 授权意愿者基本资料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月日 |  年 月 日 |
| 婚姻状况 |  □已婚 □未婚 | 子女数 |  男 女，年龄 岁 |
| 电 话 |  | 地 址 |  |
| 手机號 |  | E-mail |  |
| 目前职业 |  | 合夥人 | □无 □有， 位，关系：  |

1. 加盟者基本认识

|  |  |
| --- | --- |
| 您如何知道音乐童年？ | □网路 □DM □展场 □音乐童年师资训练课程□朋友介绍 □教室学生家长 □其他  |
| 您是否曾从事音乐教学？ | □否 □是，约 年教学经验，主要教授 □团体班 □个别班 |
| 您是否有补教经验？ | □否 □是，□老师 □班主任 □负责人 □园长 □其他  |
| 您目前是否已有教室？ | □是 | 🎔地址：🎔规模：坪数 坪；楼层 楼🎔空间：大教室 间；小教室 间，个别课 间🎔人数：个别课 人；团体课 人🎔房屋：□自有 □租赁，租金 元 |
| □否 | 🎔希望在哪个区域开设教室？ 省 县/市 区/镇🎔您目前可投资的资金金额约有 万元 |
| 您是否曾上过奥福音乐师资培训课程？ | □是，我上过 □否 |
| 您为何计画从事补教业？（请简述说明） |  |
| 您为何选择音乐童年？（请简述说明） |  |