

けいはんな第九合唱団 参加申込書

受付 No.

ふりがな			年齢
名前			歳
住所	〒□□□-□□□□		性別
			<input type="checkbox"/> 男性
			<input type="checkbox"/> 女性
参加経験	<input type="checkbox"/> 第九は初めて <input type="checkbox"/> 経験あり()回 (経験パート)		
連絡先 (必ず連絡の 取れる番号等)	電話：		
	携帯：		
	メールアドレス：		
所属合唱団		学校名 (学生のみ)	
楽譜の購入	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません		
練習用 CD 購入	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません		
希望パート	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト <input type="checkbox"/> テナー <input type="checkbox"/> バス		
事務局使用欄	S・A・T・B		

※応募多数の場合、抽選となることがあります。

※声域によっては希望パート通りにならないこともあります。

※参加申込書の住所、氏名等の個人情報は、ご本人の同意なしに第三者へ提供および開示することは致しません。

【お問い合わせ】

Web Page : <http://www.kpo.jp/> E-mail : info@kpo.jp Tel : 0774-79-3937

▼ FAX : 0774-66-5319