

合唱団参加申込書

ふりがな		年齢		性別	男・女
氏名				歳	
住所	〒				
電話番号 (自宅) (携帯)	希望パート	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> テノール		<input type="checkbox"/> アルト <input type="checkbox"/> バス	
過去に合唱経験がある方はお知らせください <input type="checkbox"/> 合唱経験なし <input type="checkbox"/> ベートーヴェン「第九」(回) <input type="checkbox"/> その他の曲(モーツアルト「レクイエム」などいくつでも) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="display: inline-block; width: 100px; height: 10px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; background-color: #ccc;"></div> (合唱団名) <div style="display: inline-block; width: 100px; height: 10px; border: 1px solid black; border-radius: 10px; background-color: #ccc;"></div> </div>					
楽譜の購入(カワイ出版社)	希望する・希望しない				

※記入いただきました個人情報は、合唱の連絡および演奏会の運営資料作成のみに使用させていただきます。