

みんなでつくる門真の第九合唱団 参加申込書

| | | |
|---|----------------------------|-------------------|
| ふりがな 氏名 | 性別 男・女 | 年齢 満 歳 (申込日時点) |
| 住所 〒 | | |
| 電話番号 (携帯推奨) | Eメールアドレス (パソコンからのメールが届くもの) | |
| 所属(合唱団・サークル・学校等) | | |
| あなたのパートがおわかりでしたらお選びください。 <input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト <input type="checkbox"/> テノール <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> わからない | | |
| これまでに第九の合唱を行った経験があればお教えてください。 <input type="checkbox"/> 過去の「門真の第九」に出演 <input type="checkbox"/> その他の第九コンサートに出演 <input type="checkbox"/> 第九の合唱経験はない | | |
| 公演で履く靴を履いたときの身長を教えてください。 | | cm (小数点以下不要) |
| 第九楽譜の購入を希望しますか。 ・はい ・いいえ (「発音・訳語付 ベートーヴェン 歓喜の歌」(株)ショパン発行 第21版・割引価格500円) | | |
| あなたが16歳未満の場合は保護者の人の同意が必要となります。保護者署名(続柄) ・保護者として参加を了承します。 氏名.....(.....) | | |
| 参加に際してあらかじめ主催者に伝えておきたいことがありましたらご記入ください。 | | |

| | | | |
|-----|---|---|-------|
| 申込日 | 月 | 日 | 申込受付者 |
|-----|---|---|-------|

応募者の個人情報については、実行委員会が適切に管理し取り扱います。