

FAX 番号:077-523-7147

# 〈びわ湖ホール ジルヴェスター合唱団〉

## = 応募用紙 =

受付番号(ホール記入)

氏 名	フリガナ	男 ・ 女			
	年齢	歳(応募時点)	身長	cm (本番で履くヒールの高さ含む)	
住 所	〒				
連 絡 先	TEL	( )			
	FAX	( )			
	携帯	( )			
	メールアドレス	@			
パ ー ト	希望パートの□に✓を入れてください。上・下がわかる方は○で囲んでください。				
	<input type="checkbox"/> ソプラノ(上・下)	<input type="checkbox"/> ア ル ト(上・下)			
	<input type="checkbox"/> テノール(上・下)	<input type="checkbox"/> バ ス(上・下)			
練 習 の 出 欠	参加可能な日の□に✓を入れてください。( 月 日現在)				
	<input type="checkbox"/> 11/3	<input type="checkbox"/> 11/4	<input type="checkbox"/> 11/10	<input type="checkbox"/> 11/12	<input type="checkbox"/> 11/20
	<input type="checkbox"/> 11/24	<input type="checkbox"/> 11/29	<input type="checkbox"/> 12/1	<input type="checkbox"/> 12/6	<input type="checkbox"/> 12/8
	<input type="checkbox"/> 12/11	<input type="checkbox"/> 12/20	<input type="checkbox"/> 12/24	※12/28以降は必ずご出席ください。	
備 考	(合唱経験 年)				

※この用紙は、コピーしてお使いいただいても結構です。  
記載いただきました個人情報は、合唱団募集の目的にのみ利用することとし、適正に取り扱います。