

新みかぼフィルハーモニック入団申込書

私は、新みかぼフィルの規約を承諾した上で入団します。

年 月 日

サイン _____

パート		
氏名		
郵便番号		
住所		
電話番号		
携帯電話		
E-mail		連絡希望 <input type="checkbox"/>
携帯 mail		連絡希望 <input type="checkbox"/>
生年月日		
職業		

入団費（3,000 円）について了承

団費（一般 3,000 円・学生 2,000 円）について了承

演奏会参加費（所定の金額）について了承

※上記了承の場合は、にレ点をお願いします。

了承出来ない場合は入団できません。