

T I A Aコンサート企画

申込書

申込年月日 年 月 日

参加申込コンサート名				
フリガナ		性別	国籍	楽器
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日
現住所(〒)				
	都		区	
	道		市	
	府		郡	
	県			
現在の勤務先もしくは学校名・所属先等			出身学校名 (外国を含む)	
			年卒業	
お電話番号 ()				
携帯電話 ()				
F A X 番号 ()				
E-mail				
アンケート				
今後、「こんな企画に参加してみたい」という企画がありましたらお書きください。				

東京国際芸術協会会員の方は会員番号を右欄に記入してください (会員番号)

※お手数ですがこの申込書を切り取り、F A Xか郵送にてお送りください。 Fax 03-3806-8555