**ピアスイ　申込書**　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | 年齢 |
| 氏名 | |  | 歳 |
| 現住所 | | 〒　　　　－ | |
| 電話 | |  | |
| FAX | |  | |
| 携帯電話 | |  | |
| E-Mail | |  | |
| 学校名･学年  （学生の場合） | | 学校名：　　　　　　　　　　　学年：　　年　　専攻： | |
| プロフィール・演奏歴・現在の活動状況など | | | |
| プログラム案 ※演奏時間は午後6時から午後6時30分までです。窓口業務に影響が少ない曲目を選定してください。 | | | |
| 希望時期 |  | | |