

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 | | |