

申込書

宮川彬良 PRESENTS 「劇場へ行こう!~In To The Theatre~」

ふりがな	性別 【必須】	<input type="checkbox"/> 男性
名前【必須】		<input type="checkbox"/> 女性

生年月日【必須】	年 月 日 (満 歳)
----------	-------------

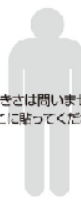
〒	住所【必須】
住所【必須】	

電話番号【必須】/FAX番号/MAIL	(電話)
(MAILアドレス)	(FAX)

声種 (○をつけてください) 【必須】	ソプラノ メゾ・ソプラノ アルト テナー バリトン バス
------------------------	------------------------------

所属合唱団・学校名

音楽歴・演劇歴	ダンス歴

写真(バストアップ・全身)	写真:全身	写真:上半身(バストアップ)
	 大きさは問いません。 ここに貼ってください。	 大きさは問いません。 ここに貼ってください。
	【必須】	【必須】

FAX 0532-55-8192

7月10日(水)17時必着
穂の国とよはし芸術劇場