

# 水戸の街に響け！300人の《第九》2019

コーラス参加申込書

初めて申し込み・過去に参加したことがある  
(どちらかに○をつけてください)

受付No. \_\_\_\_\_

フリガナ			
氏名			
生年月日／年齢	西暦	年	月 日 生まれ
職業 または学校名			
住所	〒		
	TEL :	FAX :	
	E-mail :		
	上記に不在の場合の連絡先 TEL :		
パート	<b>S ・ A ・ T ・ B</b>		
音楽歴			
所 属	(現在、合唱活動をされている方は、合唱団名をご記入ください。)		
《第九》の経験	有 ・ 無		
通信欄 (抱負、ご要望など、ご自由にお書きください)			