

FAX 送付先 合唱連盟事務局 Fax：045-662-5119

神奈川県合唱連盟 60 周年記念行事
合唱参加申込書

団体名 または 個人会員名				
代表者名				
参加 責任者	氏名			
	住所	〒		
	Tel:		Fax:	
参加者 氏名	ソプラノ	アルト	テノール	バス
合計	人	人	人	人

(※)ご記入いただいた個人情報は、本イベントに関するご連絡等のためにだけ使用し、それ以外の目的では使用いたしません。
また、個人情報の紛失、漏えいなどが起こらないよう、厳重に管理いたします。