

ヘンデル生誕地ハレでの

日独親善メサイア演奏会

参加申込書

氏名	フリガナ				性別 女性・男性
	漢字				
	ローマ字				
参加コース	A	B →	Bコース参加の場合、音楽祭のチケットご希望があれば○印を。		
			5/31 オープニングコンサート	6/1 メサイア	6/1 オペラ
生年月日	19	年	月	日	年齢 歳
住所	〒				電話番号
	よみがな				ファックス
					e-mail
発着希望地	成田空港	中部国際空港		パート	S A T B
渡航中の 国内連絡先 (緊急用)	氏名:	続柄:			電話番号
	住所:〒				ファックス
パスポートの有無:		有	無	*お持ちの場合 発行年月日	
*お持ちの場合 番号				*お持ちの場合 有効期限	
旅行中、個室利用希望	する	しない→	同室希望者氏名:		

注:お一人でお申し込みの場合は一人部屋追加料金がかかります。(Aコース32000円、Bコース56000円)

お申込書をパスポートコピーと一緒にお願いします。

申し込み先: ジョイントコンサート国際委員会事務局 担当者:垣沼佳則・稲井久美子

①ファックスの場合: ファックス番号 03-3459-5805

②郵送の場合: 〒105-0013 東京都港区浜松町1-19-4 佐藤ビル3階

③Eメール添付の場合: jointcon@vesta.ocn.ne.jp

*お申込いただいた方へは関係書類をお送りいたします。