

The International BachChor 2012

モーツァルト・レクイエム

参加申込書

氏名	フリガナ	性別	
	漢字		女性・男性
	ローマ字		
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: 住所: 〒	電話番号 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。			

お申込書をパスポートコピーと一緒に送ってください。

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: 〒164-0003 東京都中野区東中野1-56-6 RAVINE22

③Eメール添付の場合: jointcon@vesta.ocn.ne.jp

* 申し込まれた方へは関係書類を送りいたします。