

送信票無しでそのままお送り下さい

宛先：アトリオン音楽ホール レクチャーコンサート担当 行 FAX 018-836-7868

2014年11月7日（金）開催
青少年のためのレクチャーコンサート

団体鑑賞申込書

学 校 名 _____

所 在 地 〒 _____

ご連絡先 Tel. () _____ - _____ Fax. _____ - _____

担 当 者 職名 _____ 氏名 _____

鑑賞予定者数 (生徒・学生) _____ 年生 _____ 名 引 率 者 _____ 名

来館方法 _____
(ご予定)

<お問い合わせ、連絡事項等ございましたらご記入ください>