

ソレイユ音楽ツアー

企画・運営/ソレイユ音楽事務所

《参加申込書》

受付月日	月 日
受付 No.	

参加ツアー	第20回ウィーン春期音楽セミナー	出発日	2010年 3月 24日
-------	------------------	-----	--------------

(フリガナ)			Mr.	ローマ字		男	未婚	
氏名	(印)		Mrs.	姓			女	既婚
			Miss	名				
生年月日	大昭平	西暦	年	(フリガナ)	身長		cm	
		年	月	日				
郵便番号 現住所 電話番号 メール	〒□□□□ - □□□□							
	TEL.		()		FAX.		()	
	携帯電話		()					
	PCメール				@			
	携帯メール				@			
職業 (学校名)	名称		TEL. ()		役職 (学年)			
	所在地							
連絡先 (留守宅)	氏名		TEL. ()		本人との関係			
	住所							
旅券	有効な旅券をお持ちの方はご記入ください。		[発行日]		年 月 日			
	[番号]		[有効期限]		年 月 日			
お部屋のご希望	<input type="checkbox"/> 1人部屋希望 (別途料金を申し受けます)							
	<input type="checkbox"/> 2人部屋希望 () さんと同室							

●音楽セミナー参加者、及びレッスン受講者のみ記入

希望コース	<input type="checkbox"/> 受講生 [ピアノ・声楽・フルート・ヴァイオリン・その他 ()]	<input type="checkbox"/> 聴講生
追加レッスン	<input type="checkbox"/> 希望する () 回 <input type="checkbox"/> 希望しない	
最終学歴	(在学・卒業・修了)	
師事した先生		
備考 ※レッスンに関するご希望、留学について等	<input type="checkbox"/> ザルツブルグ日帰りツアー参加希望	

申込金 50,000 円は _____ 銀行 _____ 支店より _____ 月 _____ 日に 振込済・ 振込予定です。

お申込み先	〒192-0083 〒192-0083 東京都八王子市旭町 13-10 三井住友海上八王子ビル 2階 株式会社 JTB 首都圏 八王子支店 TEL.042-644-5651 FAX.042-642-4720 担当: 稲木・高橋
お振込口座	三菱東京UFJ銀行 千代田支店 普通 5438110 (口座名) 株式会社 JTB 首都圏

※お振込の際は、お名前の前に 137120 と入れてください。