

エスパスオリジナルス入団(会)申込書

平成 年 月 日

※ご希望のもの数字を○で囲んでください。

1	エスパス少年少女合唱団
2	エスパス混声合唱団
3	エスパス管弦楽団(希望楽器: _____)
4	ヴァイオリン&ヴィオラ教室(希望楽器: _____)
5	コントラバス教室
6	エスパス和太鼓クラブ・前期コース(1月～6月)
7	エスパス和太鼓クラブ・後期コース(7月～12月)
8	エスパス第九合唱団

入団希望日	平成 年 月より		
フリガナ			
氏名			
性別	男 ・ 女	生年月日	大正 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日
学校名			
保護者名	印		
住所	〒 - -		
電話番号	自 宅	-	-
	携帯電話	-	-
備考欄			