エスパスオリジナルス入団(会)申込書

※ご希望のものの数字を○で囲んでください。　　平成　　年　　月　　日

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
7	エスパス第九合唱団

入団希望日	平成　　年　　月より		
ふりがな			
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　　―　　―		備考欄
	携帯電話　　―　　―		