

スオオリジナルス入団（会）申込書
合唱・弦楽・管弦楽団用

年 月 日

※ご希望のものの数字を○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	エスパス弦楽教室（希望楽器： ）
6	エスパス第九合唱団

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