「ロマンティシズムの極致
―2大チェロソナタ　―ショパン＆ラフマニノフ―」

参加申込書

令和２年１０月２４日（土）

受付番号	ふりがな	
	氏　　名	年齢：　　歳　（性別：　男性　・　女性　）
	友の会会員番号	※会員の方のみ。
	住　　所	〒
	連絡先 （TEL）	（　自宅・勤務先・携帯　）

受付番号	ふりがな	
	氏　　名	年齢：　　歳　（性別：　男性　・　女性　）
	友の会会員番号	※会員の方のみ。
	住　　所	〒
	連絡先 （TEL）	（　自宅・勤務先・携帯　）

受　付　日		備　考	
整理券発行日			

＊　太枠のみご記入下さい。（本紙は２名様までご記入いただけます。）

＊　当日はご来館順にて受付を致します。

混み具合によってはご入館を多少お待ちいただくこともあります。予めご了承下さい。