

2011 ホルン・フェスティバルinイタリア 申込確認書

お申し込み日: 2011/ / (この用紙は申込書ではありません。まず、電話またはメールでお申し込みください。)

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏名			年齢	歳
ローマ字 (パスポート記載と同じもの)	(名)	(姓)	生年 月日	年 月 日

資料 郵送 先	住所 ※マンション・ビル名 等もお書きください。	〒 ー 都・道・府・県		
	電話番号	携帯電話番号	※国際電話の使用 可 ・ 不可	
	FAX番号	携帯メール アドレス	※急な連絡時等の為に、ご記入をお願いします。	

▼学生の方はご記入ください。 ※高校生以下の方は、保護者の同伴が必要となります。(保護者の方も申込確認書を提出して下さい)

フリガナ 学校名		フリガナ 保護者氏名	
-------------	--	---------------	--

▼期間中の国内連絡先(緊急を要する場合には、連絡をさせていただく場合があります)

フリガナ 氏名		続 柄	電話	
			携帯電話	
住所 ※マンション・ビル名 等もお書きください。	〒 ー 都・道・府・県			

航空券手配について (8/10~17 大阪発着)	希望する ・ 希望しない	コンクール	参加する ・ 参加しない
-----------------------------	--------------	-------	--------------

※航空券を“希望しない”と答えた方

○出発日(/) 利用航空名(航空 発)
○帰国日(/ 現地発) 利用航空名(航空 発)

- この事業は個人参加です。旅行保険は各自で加入してください。
- パスポートの有効期限等は、ご自身で必ずご確認ください。
- 参加者は控えとしてコピーを必ず手元に残してください。

【お問合せ/お申し込み】 イタリア生活文化交流協会「友情のサビーナ・オーケストラ」事務局
〒560-0032 大阪府豊中市蛍池東町2-1-3 TEL: 06-6844-8787 FAX: 06-6844-8788
e-mail: hotaru@sabina-net.jp URL: http://www.sabina-net.jp