

「関西二期会オペラ愛好会」申込書

関西二期会オペラ愛好会に

[A 普通会员・B 特別会員] (A・Bいずれかに○をおつけ下さい)
として入会します。

※B特別会員にお申し込みの方のみ

(土曜 ・ 日曜) の (特 S ・ S ・ A ・ B) × _____ 人 × 2 公演分
= _____ 円

(こちらは関西二期会にて記入いたします)

座席番号 _____ 階 _____ 列 _____ 番 ~ _____ 番

フリガナ	
ご芳名	
ご住所	〒
電話番号 携帯番号	
メールアドレス	(kansai-nikikai@pop17.odn.ne.jpからメールをお送りすることがあります。 @pop17.odn.ne.jpを受信可能に設定をお願い致します。)

公益社団法人関西二期会

〒540-0026 大阪府中央区本町 2-3-11-601

TEL (06) 6360-4649 FAX (06) 6360-4652

メールアドレス : kansai-nikikai@pop17.odn.ne.jp

http://www.kansai-nikikai.com/