

入場券申込書

開智国際大学吹奏楽部

第5回ニューイヤーコンサート

【FAX 番号】 04-7163-0096

【E-mail】 kaichi.brass@gmail.com

入場券申し込み枚数 枚

	フリガナ		
氏名			
ご連絡先	住所	〒 _____	
	電話	(_____)	(日中に連絡の取れる電話・携帯等)
	FAX	(_____)	(_____)
学校名	* 学生のみ記入		
備考欄			

*ご予約いただいたチケットは郵便振替用紙とともに「ご連絡先のご住所」にお送りさせていただきます。公演終了後の令和5年1月10日～1月24日の間に、同封の郵便振替用紙にてご入金ください。

*座席番号の指定は受け付けておりません。身体上の都合でお席の希望がある方のみ、備考欄にご記入ください。

*隣との間隔が空かない可能性がございます。ご了承ください。

*入場券申込書はファックス、メールまたは郵便にてご送付ください。お申し込みは定員になり次第締め切らせていただきますので、お早めにお申し込みくださいますようお願いいたします。(受け付け開始は10月4日(火)9:00からになります。)

*座席やチケット等不備がございましたら、1月5日までにお問い合わせください。

郵便送付先 〒277-0005 柏市柏1225-6 開智国際大学吹奏楽部