

※必ずご記入ください

DM会員お申し込み用紙

		お申し込み日※	年 月 日
フリガナ※		性別	生年月日
氏名※		男・女	年 月 日
住所※	〒 (-)		
TEL※		FAX	
E-mail※ <small>ご記載いただいたメールアドレスにご連絡いたします</small>	@		
開催地（複数選択可）※	<input type="checkbox"/> 豊能町外での公演 <input type="checkbox"/> 豊能町立ユーベルホールでの公演		