

※必ずご記入ください

学生サポート会員（法人）お申し込み用紙

お申し込み日※	年 月 日
---------	-------

フリガナ※			
法人名※			
住所※	〒 (-)		
電話番号※		FAX	
フリガナ※			
担当者氏名※		緊急連絡先※	
メールアドレス※ <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>	@		
種別※	法人 1口30,000円	30,000円 × 口数 () 口 = () 円	
座席希望※	A席・B席・C席・なし	公演希望※	第26回・第27回・第28回・なし
ご芳名掲載※	希望する・希望しない	今後の演奏会のご案内※	希望する・希望しない
お支払方法※	郵便局・銀行・現金	学校指定※	指定あり・指定なし

以下、学校指定ありの方のみお答えください

フリガナ			
学校名			
学校への連絡について	すでに連絡済み ・ 今後連絡をする ・ 連絡はしない <small>お名前を学校にお伝えしてよいか 連絡しないを選んだ方のみ⇒伝えてよい・伝えてほしくない</small>		
希望の優先順位	学校 ・ 公演	備考	

※希望の優先順位について、学校指定を優先される場合は学校の予定に合わせて演奏会に招待するため、ご希望の公演に招待できない場合があります。公演を優先される場合は、学校の予定に合わない場合がございますのでその場合は公募に切り替えさせていただきます。