受付日　令和7年　　月　　日

オペラ　忘れられた少年

‐天正遣欧少年使節‐

【参加申込書】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 保護者署名  18歳未満の方は、下記欄に保護者の方の署名をお願いします。 | |
| お名前 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生まれ  （　　　　歳） |  | |
| 職業  学校名 |  | | |
| 住所 |  | 電話 |  |
| 携帯 |  | E-mail |  |
| 自己PR | 写真添付 | コメント・意気込みなど... | |

個人情報保護法に基づき、ご記入の内容は「オペラ公演」に関する目的以外では使用いたしません。