

No. _____

作成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ローゼン・コンツェルト ご利用申請書 兼 会員登録カード

* お申し込みの際は太枠をご記入頂き 03-3356-7935 までFAXしてください

フリガナ 氏名		携帯番号	
住所	〒	自宅番号	
生年月日	S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日		
学校 又は 勤務地	〒 _____ 住所		
	学校名 又は 勤務先名	電話番号	

使用楽器 ないし 使用目的

身分証明書 コピー欄 (ないし別紙のとおり)
