

鑑賞申込書

必要事項を記入の上 FAX 又はメールにて送信ください。

お 申 込 : FAX 0178-25-2220
E-mail kousaka@kg.hachinohe-u.ac.jp

お申込締切 : 10月10日(火)まで

お問合せ先 : 八戸学院大学短期大学部

ミュージカル委員会 (担当高坂)

TEL 0178-25-4411

No. _____

申込者 氏 名	事業所名 役 職 名 氏 名
申込者 連絡先	TEL Fax メールアドレス
鑑賞希望人数	名
鑑賞時間帯	第1部 10時30分 ~ 12時
備 考	その他、連絡事項がありましたらご記入ください。