

# UTAU DAIKU in 福島 お申込書

フリガナ			男・女	生年月日	西暦 年 月 日 ( ) 歳
名前					
パスポート ネーム	(姓) 例: YAMADA	(名) 例: TARO	身長	※本番用の靴を履いた時の身長 cm	
住所	〒 _____ *必ず郵便番号をご記入ください		電話	( ) —	
			FAX	( ) —	
			携帯電話	( ) —	
所属合唱団					
参加枠	<input type="checkbox"/> Aカテゴリー: 2014~2018年 UTAU DAIKU in ウィーン参加者 (参加費: 30,000円) <input type="checkbox"/> Bカテゴリー: 一般参加 (参加費: 30,000円) <input type="checkbox"/> Cカテゴリー: 東北3県 (福島、宮城、岩手) からの参加 (参加費: 15,000円) ※住所の証明となるものをお送りください				
参加パート	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト <input type="checkbox"/> テノール① <input type="checkbox"/> テノール② <input type="checkbox"/> バス				
撮影に関する 同意	公演 (稽古・リハーサルを含む) の録音・録画 (テレビ・ラジオを含む)、写真撮影に関する同意 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない				
アンケート (任意)	●合唱愛好歴 (自由記入) _____ ●本イベントを何で知りましたか <input type="checkbox"/> 協会からのお知らせ <input type="checkbox"/> テレビ・新聞・雑誌などのメディアを見て <input type="checkbox"/> 友人や合唱仲間から聞いて <input type="checkbox"/> JTBからのお知らせ <input type="checkbox"/> その他 ( ) ●今後、協会やJTBからの演奏旅行に関するお知らせを希望しますか <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				

※住所の証明について

本イベントは震災にあわれた地域からの合唱愛好家の方にもご出演いただきたく、参加枠を特別に設けております。福島県、宮城県、岩手県に在在、在学、在職の方など対象の方は別途下記証明書のコピーをお送りください。

住所の証明となるもの: マイナンバーカード、運転免許証、学生証、社員証 など顔写真付き証明書 (※2011年当時でも問題ございません)

お申込書をご記入の上、下記住所またはFAXにてお送りください。

FAXの場合はお手数ですが、個人情報保護の観点からFAX送信後にお電話にて着信確認をお願いします。

〒100-6051 東京都千代田区霞が関3-2-5 霞が関ビルディング12階  
 株式会社JTB 虎ノ門第一事業部 営業第三課内 「UTAU DAIKU in 福島」受付デスク  
 TEL 03-5539-2757 (平日9:30~17:30) FAX 03-5539-2758