

RKB みらいシート お申込書

公演名： _____

※ご希望の公演をご記入ください

●個人でのお申込み

学生	ふりがな			生年月日
	ご氏名			年 月 日
	学校名			学年
保護者	ふりがな			応募者との関係
	ご氏名			
	ご住所	〒		
	TEL		E-mail	
備考欄				

※個人お申込の際、ご兄弟で学生2名以上ご希望の場合はご相談ください

●団体でのお申込み（対象：中学生・高校生）

ふりがな			
ご氏名			
学校名		団体名	
所在地	〒		
TEL		E-mail	
お申込数	(学生) 名	(顧問) 名	※引率の先生のご招待は2名様まで
備考欄			

※お申込は学生や外部指導者ではなく、必ず学校の先生よりご連絡いただきますようお願い申し上げます。

※お座席のご指定はいただけません。

※RKB みらいシートでのご来場は、原則1公演限りとさせていただきます。



公益財団法人

九州交響楽団

FAX:092-822-8833 (九響チケットサービス宛)

〒814-0133 福岡市城南区七隈 1-11-50 九響チケットサービス：092-823-0101