

参加同意書

イタリア生活文化交流協会
会長 松本城洲夫様

この度、_____を「ヴラダン・コチ、ダニエレ・ベラルディネッリ&友情のサビーナ・オーケストラ コンサート vol.8」に参加させていただきたく、親権者として同意の上、申し込みます。

2016年 月 日

1. 参加者氏名：

在学中の場合、学校名・学年等をご記入ください。

()

2. 親権者氏名：

印

住所 〒

連絡先（電話）

メール・アドレス