

チケット友の会申込用紙

申込日 年 月 日

氏名	
住所	
TEL	
E-mail	

イベント情報の受け取り方を選択し、チェックを入れてください

郵送

E-mail

受け取らない

※お預かりした個人情報は運営時のみ使用し、厳正に保管・管理させていただきます