交歓コンサート ダビング申込書

(下記の太枠内をすべてご記入ください)

Т-	0 4	G	
受	付	ダビング	リスニング

すでに利用登録されている方は「 <u>資料室利用カード」(黄色いカード)</u> <u>に記載されている 03-から始まる番号</u> をお書き添えください。					資料至利用登録番号 03-		
ふりがな 氏 名				19	年 月 日生 (男・女)		
住 所 〒(- 都道 府県) 市・⊠ 郡	ζ	•			
電話 ()	-					
E-mail				-			
所属合唱団名							
テープ番号	С		計測 要	不要	センター使用欄		
作曲者名			_				
曲 名 右記 1・2 について お選びください。	1. 混声・ 男 2. 全曲・ 抜	計 ・ 女声 5粋					
					(A · B)		
テープ番号	С		計測要	不要	センター使用欄		
作曲者名							
曲 名 右記 1・2 について お選びください。	1. 混声・ 男 2. 全曲・ 抜						
					(A · B)		
テープ番号	С		計測要	不要	センター使用欄		
作曲者名							
曲 名 右記 1・2 について お選びください。		清 ・ 女声 :粋					
					(A · B)		