

We are OSM ! We are DA ! 2010
 ~BELIEVE ビリーブ~ これは18才のあなたの等身大の物語~
チケットご予約申込用紙 **新規**

申込日	2010年 月 日() :
-----	----------------

申込者氏名	(フリガナ)	
申込者カテゴリー	一般・在校生関係者・OSM/DA/OCA在校生・OSM/DA/OCA卒業生 2010年度新入生・Myスクール生・高校生以下 (在校生関係者に○をされた方はお子様のお名前をご記入ください。 また、お子様が出演者もしくはスタッフをされている場合は、以下の当てはまるものに ○をつけてください。 お子様のお名前 () キャスト/ダンサー ・ 劇中バンド ・ スタッフ)	
引換ハガキ 送り先ご住所	(フリガナ) 〒	宛名
ご連絡先	携帯・自宅・その他()	

※不備があった場合は、上記にご連絡させていただきます。

	公演日時	
カテゴリー	2月24日(水)	
	開場 17:30 / 開演 18:30	
一 般	[最大6枚まで]	枚
在 校 生 関 係 者	[最大6枚まで]	枚
O S M / D A / O C A 在 校 生 (本人のみ)		枚
O S M / D A / O C A 卒 業 生	[最大6枚まで]	枚
2 0 1 0 年 度 新 入 生		枚
M y ス ク ー ル 生		枚
高 校 生 以 下		枚
合 計		枚
合 計 金 額		円

備考

申込〆切: 2月8日(月) 18:00

学校法人コミュニケーションアート
OSM 大阪スクールオブミュージック専門学校

実行委員記入欄

学校法人コミュニケーションアート
DA 大阪ダンス&アクターズ専門学校

TEL: 0120-121-806 (受付時間: 平日 10時~18時)

FAX: 06-6536-4600 (受付時間: 終日)

※申込の制限枚数がカテゴリーによって異なりますのでご注意ください。
 ※ここに記入された個人情報、上記の目的以外に利用または第三者に提供することはありません。
 ※記入欄に不備・空欄などがございましたら、こちらからご連絡させていただきますのでご了承ください。