

四日市市民オペラワークショップ2018 申込用紙

※この欄は記入しないでください

2018年 月 日受付 No.

ふりがな		<p style="text-align: center;">写 真</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>上半身脱帽のものを この欄に貼り付けてください。</p> <p>3.5×4.5cm</p> </div>	
氏名			
生年月日 19 年 月 日	年齢 満 才		
現住所 〒 () - ()	身長 _____ cm		
連絡先TEL() -		連絡先FAX() -	
連絡用E-mail:			
受講を希望する演習 (○で囲んでください)	オペラ歌唱法	オペラ指揮法	オペラ伴奏法
受講を希望する楽曲 ※①から③まで希望順に記入してください。			
①	作曲者: _____	オペラ名: _____	曲名または部分: _____
②	作曲者: _____	オペラ名: _____	曲名または部分: _____
③	作曲者: _____	オペラ名: _____	曲名または部分: _____
所属音楽団体 または 学校			
音楽歴			
歌唱の方は声種		声 域	
		_____ _____ _____ _____	
※この欄は記入しないでください			

※記入いただいた内容は「四日市市民オペラワークショップ2018」のみで使用いたします。