

第10回「春の声」声楽コンクール

受付番号

参加申込書

申込日 2024年 月 日

受験者顔写真 (5×5cm 以内)	受験者氏名	フリガナ 男・女 印
	生年月日	年 月 日生(満 歳) 出身
	現住所	〒□□□□-□□□□ (都・道・府・県)

	電話・FAX	電話 () FAX ()
	携帯電話	()
	PCメール	@
	携帯メール	@
	緊急連絡先	電話 () 氏名
	職業	
卒業または在学中の学校名	在学中・卒業・修了	

※記入上の注意

- このページをコピーしてお使いください。キリトリセンできれいに切り離すこと。
- 選択箇所は□にしを入れてください。
- 受験曲目は要項に従い、全ての曲を原語と日本語で書くこと。オペラアリアの場合は、必ずオペラ名とアリア名の両方を記入する事。
- 写真は黑白またはカラーで、上のスペースに糊で貼ること。
- この面を表にして三つ折りにして郵送すること。

キリトリセン

参加部門	<input type="checkbox"/> プロフェッショナル部門 <input type="checkbox"/> アマチュア部門 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> シニア	
予選参加形態	<input type="checkbox"/> A. 会場審査 <input type="checkbox"/> B. 動画(ビデオ)審査	
声種		
伴奏者		
師事した先生		
受験曲	作曲者	曲名 ※上段は原語、下段は日本語で記入すること
	1.	-----
	2.	-----
	3.	-----
備考欄		