

「オペラワークショップ」参加申込書

平成 年 月 日提出

フリガナ 氏名		性別 男・女	年 月 日 (生 歳)
住所	〒		
TEL	携帯電話		
FAX	Eメール		
職業 または 在学学校名			
最終学校名			
所属団体など			
希望パート（希望するパートを○で囲んで下さい） ソプラノ アルト テノール バス			
略歴（師事した先生など、差し支えない範囲でお書き下さい）			
応募した理由をお書き下さい			

※記入された情報については、オペラワークショップに関する事業以外には使用致しません。