

平成29年度 オペラ研修Ⅰ期 伴奏研修申込書

ふりがな			研修生・聴講生 <small>※希望に○</small>	受付番号 <small>※記入しない</small>	
氏名					
時間帯	A		<small>※ 希望する時間帯に○を付けてください。 A：14:00～17:00、B：17:45～20:45 (A・B共に参加可能な方は、 第1希望に◎、第2希望に○を付けてください。)</small>		
	B				
生年月日	19	年	月	日	生まれ () 歳
住所	〒 —				
	電話 ()			—	
	FAX ()			—	
	携帯 ()			—	
	メールアドレス			@	
				@	
プロフィール (出身学校、師事者、受賞歴、コンサート・オペラ経験歴)					
希望作品					
要望、指導者への質問等あれば記入してください					

※ この申込書に記載していただく個人情報は、本委員会のオペラ事業のみで使用し、本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。