

## 平成29年度 Ⅲ期歌唱研修申込書

ふりがな 氏名			研修生・聴講生 ※希望に○	受付番号 ※記入しない
時間帯	A	B	※希望する時間帯に○を付けてください。 (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。) ※全10回の研修です。 A: 14:00~17:00、B: 17:45~20:45	
声種			特徴	
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・オペラ出演歴)				
取り組みたい曲				
1・				
2・				
3・				
質問事項 (指導者へ聞いてみたい事があれば記入)				

※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。