

平成30年度 オペラ歌唱研修申込書

氏名		年齢	歳	受付番号 ※記入しない
区分	<small>希望に☑して下さい</small> <input type="checkbox"/> 研修生 <input type="checkbox"/> 聴講生			
時間帯	A	B	<small>※ 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。)</small> <small>※ 全10回の研修です。 A：14:00～17:00、B：17:45～20:45</small>	
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)				