2019年度　オペラ歌唱研修申込書

氏　名		年　齢　　歳 (2020年2月1日現在)	受付番号 ※記入しない
区　分	希望に☑して下さい □ 研修生　　□ 聴講生		
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８回の研修です。 A：14:00～17:00、B：17:45～20:45	
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（作品名）

１・

２・

３・

質問事項（指導者へ聞いてみたい事があれば記入）