威風堂々クラシックin Hiroshima 2024

ソリスト・アンサンブル奏者オーディション申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名  (ｱﾝｻﾝﾌﾞﾙの場合代表者) | | | | 平成　　　年　　　月　　　日生  　　　　　　 　歳 | | | 受付番号　※記入不要 |
| 住　所　〒  ＴＥＬ （ 　　　 ） 　　　　　－ 携帯 （　　　　 ） 　　　　　－  ＦＡＸ （ 　　　 ） 　　　　　－  ｅ‐ｍａｉｌ（携帯・PCメール）  ※必ず連絡可能なアドレスをお知らせください。 | | | | | | | 写　　真  （ﾖｺ35㎜×ﾀﾃ45㎜程度）  裏面に氏名を明記して  貼付してください。 |
| 保護者名・連絡先（申込者が18歳未満の場合記入）  　住　所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　 (　　　　　)　　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail  　氏　名 | | | | | | |
| 申込者略歴（学歴及び音楽上の履歴・受賞歴、師事した先生等） | | | | | | | 現在の通学先（学校名・学年）  または勤務状況（勤務先等） |
| 演奏部門 | 声楽（声種：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | 器楽（楽器名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| アンサンブル（編成：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| ｵ-ﾃﾞｨｼｮﾝ  演奏曲目  （要暗譜） | 楽曲名 | | | | 作曲者名 | | |
| 演奏時間  　　　　　　　　　　　　分　　　　　　　秒 | | | | ふりがな  伴奏者名 | | |
| アンサンブル名 | | | アンサンブル団体略歴 | | | | |
| ふりがな  ﾒﾝﾊﾞｰ名 | |  | | | |  | |
| 生年月日 | | 平成　　　　年　　　 　月　　　　　日生　（　　　　歳） | | | | 平成　　　　 年　　　　　月　　　 　日生　（　　　　歳） | |
| 住　　　所  TEL | | 〒 | | | | 〒 | |
| ﾒﾝﾊﾞｰ  略歴 | |  | | | |  | |

* アンサンブル部門のメンバー欄が足りない場合は別紙に記載したものを添付してください。
* 住所等、記載内容に変更があった場合は、速やかに当事務局までご連絡ください。

※　 この申込書に記載していただく個人情報は本事業のみの使用とし、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。