

「茨城の名手・名歌手たち 第25回」出演者オーディション申込用紙（邦楽アンサンブル）

受付No. _____

ふりがな 団体名		編成		
受験曲	* 作曲者、曲名とも原語と日本語の両方をご記入ください。調性、作品番号、演奏時間など詳細もできるだけご記入ください。			
メンバー （代表者は、氏名の前に◎をつけてください。応募資格は、あてはまる方のみ○で囲んでください。）	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日 生まれ（ 歳） 住所 〒	パート： 応募資格：①・②・③・④ TEL:		
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日 生まれ（ 歳） 住所 〒	パート： 応募資格：①・②・③・④ TEL :		
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日 生まれ（ 歳） 住所 〒	パート： 応募資格：①・②・③・④ TEL :		
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日 生まれ（ 歳） 住所 〒	パート： 応募資格：①・②・③・④ TEL :		
	ふりがな 氏名 西暦 年 月 日 生まれ（ 歳） 住所 〒	パート： 応募資格：①・②・③・④ TEL :		
音楽歴	* 学校、師事した先生、オーディション・コンクール歴など、詳しくご記入ください。			