

# 「茨城の名手・名歌手たち 第29回」出演者オーディション申込用紙（ソロ）

受付No. \_\_\_\_\_

ふりがな		部門(どれか一つに○)
氏名		鍵盤楽器・弦楽器・邦楽器
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	楽器 [ ]
住所	〒  TEL: FAX: E-mail: 上記に不在の場合の連絡先 TEL: ( 様方)	
応募資格  (該当するものを○で囲み[ ]内に記入してください)	<p>① 茨城県に本籍を有する</p> <p>② 現在、茨城県内に居住している</p> <p>③ 現在、茨城県内に通勤・通学している（週に 日） 勤務先・学校名 [ ]</p> <p>④ 過去において、茨城県内に居住・通勤・通学したことがある 期間 [ 年から 年まで]</p> <p>* ④で応募する方は、お申込み前に必ず担当までお電話にてお問い合わせください。</p>	
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。	
ふりがな 伴奏者	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。	