

「茨城の名手・名歌手たち 第32回」出演者オーディション申し込み用紙

(器楽アンサンブル)

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。 * 参加についてのご案内をE-mailで送信しますので、代表者の方のメールアドレスは必ずご記入ください。	ふりがな 氏名	パート:	
	西暦 年 月 日生まれ(歳)	応募資格: ①・②・③・④	
	住所 〒	TEL:	
		E-mail:	
	ふりがな 氏名	パート:	
西暦 年 月 日生まれ(歳)	応募資格: ①・②・③・④		
住所 〒	TEL:		
	E-mail:		
ふりがな 氏名	パート:		
西暦 年 月 日生まれ(歳)	応募資格: ①・②・③・④		
住所 〒	TEL:		
	E-mail:		
ふりがな 氏名	パート:		
西暦 年 月 日生まれ(歳)	応募資格: ①・②・③・④		
住所 〒	TEL:		
	E-mail:		
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。		