

# 「茨城の名手・名歌手たち 第34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。  * 6人以上でご応募される場合は6人目以降のメンバーの情報は2枚目にお書きください。	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: E-mail:	
	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: E-mail:	
	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: E-mail:	
	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: E-mail:	
	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: 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。		

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: E-mail:
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: E-mail:
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: E-mail: