

「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

(ソロ)

受付No. \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名		部門(どれか一つに○) 管楽器・打楽器・声楽 楽器・声種 [ ]
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)	[ ]
住所	〒  TEL: FAX: E-mail: (参加についてのご案内をE-mailで送信しますので、必ずご記入ください) 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)	① 茨城県に本籍を有する ② 現在、茨城県内に居住している 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 [ ] 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] * 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。	
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。	