

一般社団法人グローバルアーティスト支援機構 御中

オペラの部 Autumnオーディション 参加申込書

記入日 年 月 日

応募規定に同意し、オーディションに応募します。

氏名 (フリガナ)	印	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	年 月 日	年齢	才
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成			
現住所	〒		配偶者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
連絡先	携帯電話番号		Email	@		
最終学歴	年 月	名称	<input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退			
所属団体						
オーディション種別 <input type="checkbox"/> ソリスト (<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> メゾソプラノ <input type="checkbox"/> テノール <input type="checkbox"/> バリトン <input type="checkbox"/> バス) <input type="checkbox"/> 特待研修生						
自由選択曲 女性は1曲 男性はオペラのアリア1曲を含む3曲 特待研修生は3曲です。						
①自由曲タイトル名 (作曲者名)						
②自由曲タイトル名 (作曲者名)						
③自由曲タイトル名 (作曲者名)						
ピアノ/音源	<input type="checkbox"/> ピアノ伴奏者同伴(氏名) <input type="checkbox"/> CD使用					

※3曲合わせて持ち時間15分以内で歌唱してください。

