

荒川区民オペラ「愛の妙薬」オーディション エントリー用シート

年 月 日現在

希望キャスト	1.		2.	
フリガナ		身 長	誕生日	
氏 名		cm	月 日 歳	
住 所 〒				
都		区		
県		市		
TEL・FAX				
携帯電話				
e-mail				
住 所 〒				
都		区		
県		市		
TEL・FAX・携帯				

Photo

必ずしもこの大きさでなくても構いません

(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

学歴

在学
卒業
修了

[illegible]

伴奏ピアニストの同伴 ☐ あり ☐ なし		
課題曲に自由曲が含まれている方は曲のタイトルをご記入下さい。		
作曲家	作品名	曲名

備考・その他自己PRやHPのURLなど ※どうしても時間に希望のある方はこちらに記入して下さい