

# 第9回 日光国際音楽祭® 声楽コンクール

事務局記入欄

## 申 込 書

受付日	

ローマ字				(写 真) 縦4cm×横3cm以上 縦5cm×横4cm以内 ※写真の裏に名前を記 入してください。
フリガナ				
氏 名				
生年月日				
学校名	(所在地)	都 道 府 県	年・卒・修	
自宅住所 〒 _____ 都・道・府・県 _____ _____ 自宅電話 _____ 携帯電話 _____ FAX 番号 _____ e-mail _____ <input type="checkbox"/> 自宅番号と同じ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保護者				
曲 目	予 選	作 曲 者	時 間	
	本 選			
		※必ず記入のこと。申し込み後の変更はできません。		
指導者名		(住 所)		
		(電 話)		
本 選 ピアニスト名	<input type="checkbox"/> 公式ピアニスト希望			
音楽歴 (300字)				

※本選曲は複数曲可。オペラ・アリアの場合タイトルから記入のこと。外国曲は邦題、原語共に記入のこと。  
 ※裏面に予選参加料振込控(またはコピー)を必ず貼付してください。