

第7回帯広市民オペラ「アイダ」キャストオーディション申込書

ふりかな 氏名		男・女	No.
生年月日	西 暦 年 月 日 (歳)		
住 所	〒		
電話番号	(自 宅)	(携 帯)	
メールアドレス			
職 業			
声 域	ソプラノ メゾソプラノ テノール バリトン バス		
希望キャスト			
音楽活動歴			
歌唱希望時間	オーディションは18時頃開始予定。歌唱をして頂く時刻は、可能な限り希望を入れたいと思いますので、ご希望のある方は時間を記載してください。		
	希望時刻; 時 分 ころ		
	ピアニスト; <input type="checkbox"/> 同伴する <input type="checkbox"/> オペラの会ピアニストにお願いする		

※該当するものに○印、又は✓をつけて下さい。