



仙台オペラ協会

会員・準会員 申込用紙

ふりがな 氏名			
生年月日	19	年 月 日 (満 歳)	男・女
住所	〒		
電話 (携帯・PHS可)			
FAX			
メールアドレス			
高校以降の学歴・職歴			
西暦年	月	学歴・職歴	
声楽での演奏歴・入賞歴、声楽を師事した先生等、参考になる事項をお書きください。			

演奏する曲について

注意事項 *ピアニストは各自同伴してください。
*暗譜で演奏してください。

作曲者	曲名

送り先 FAXか郵送、又はEメールで **4/17 (木) 必着**
仙台オペラ協会 980-0012 仙台市青葉区錦町 1-3-9
TEL&FAX 022-264-2883
E-mail sendai_opera@ybb.ne.jp