



# 一般社団法人 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	携帯:	
	PC :	
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

**3/31 (金) 必着**

一般社団法人 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