**一般社団法人**

**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 |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** | **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

**10/6（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