



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

9/20 (木) 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