堺シティオペラ第 33 回定期公演 「黒蜥蜴」 オーディション申込用紙

ふりがな			
氏名			
声種		身長	
生年月日			（　　歳）
住所	〒		
TEL		FAX	
携帯		e-mail	
希望する役	第 1 希望	第 2 希望	
	上記以外の配役での出演　　可　・　不可		
音楽歴	最終学歴：		
メッセージ			
ピアニスト	公式伴奏者を希望　・　同伴 同伴の場合（ピアニストのお名前：　　）		
※ご記入いただいたアドレスで事務局からのメールが受け取れるように設定をお願いいたします。			
	事務局メールアドレス：　office@sakai-city-opera.jp		