

堺シティオペラToga miracle 2023
『子どもと魔法』
合唱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	
希望のパート			
音楽歴			
希望するオーディション日	・2月4日(19時～21時) ・2月9日(15時～21時) ・2月19日(10時～21時) (ご希望の時間帯:) *複数日可能な場合は複数ご選択ください。		
公式ピアニストに伴奏依頼しますか?	・はい(伴奏料1,000円) ・いいえ(伴奏者名)		
堺シティオペラ会員ですか	・はい(正会員) ・はい(賛助会員) ・いいえ		

※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