

Westy Miracle 2024
~Universal Wonderland with 堺シティオペラ~ (仮題)

オーディション申込用紙

申込日 月 日()

ふりがな			
氏名(団体名)			
楽器・編成		声種(声楽のみ)	
生年月日(代表者)	(歳)		
住所(代表者)	〒		
TEL(代表者)			
メールアドレス			
演奏予定曲			
音楽歴	最終学歴：		
メッセージ			
希望するオーディション日	・8月18日(日)(11~17時) ・8月20日(火)(18~21時) ・8月21日(水)(18~21時) (受験可能な時間帯：) *できるだけ多くの日・時間をご選択ください。		
伴奏者氏名			
伴奏者連絡先			
その他	参加料	・会員…無料 ・賛助会員…3,000円 ・非会員…5,000円	

※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

TEL: 072-254-1151

申込締切：2024年8月9日必着

FAX: 072-254-1171