

堺シティオペラWesty miracle 2023

『堺かるた唄』

合唱申込用紙

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			

※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](mailto:office@sakai-city-opera.jp)