

**堺シティオペラ 定期公演オペラ**  
**『フィガロの結婚』**  
**キャストオーディション申込用紙**

申込日 月 日( )

ふりがな			
氏名			
声種		身長	
生年月日	( 歳)		
住所	〒		
TEL			
メールアドレス			
希望する役	第1希望	第2希望	
	○をつけてください→		上記以外の配役での出演 可 ・ 不可 合唱での出演 可 ・ 不可
音楽歴	最終学歴：		
メッセージ			
希望するオーディション日	・ 12月14日 (木) (11時～20時) ・ 12月17日 (日) (11時～20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。		
ピアニスト氏名	・ 公式伴奏を希望 (6,000円)		
ピアニスト連絡先			
その他			

※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

FAX: 072-254-1171