

ソリストオーディション申込書

氏名	フリガナ	性別		写真 (正面・上半身) 4 cm × 3 cm	
		男 ・ 女			
生年月日	(西暦)	年	月		日
年齢	満 () 歳	※2024年4月1日現在で			
住所	〒				—
TEL			携帯		
メールアドレス					
希望役柄			声域		
現在所属しているオペラ団体名 (所属している場合のみ記入)					
最終学歴	年 月 () 在学中 ・ 卒業 ・ 修了				
経歴					
同意書	募集要項に記されたオーディションや出演に関する条件および 審査結果等に対して異議を申し立てないことに同意します。		本人署名		

※経歴の欄には過去の所属団体・受賞歴・指示した指導者・出演歴などを記入してください。

※申込書に記入漏れがある場合は受け付けられないことがあります。

※記載された個人情報は、当協会の事業において使用することがございますが、本人の同意が無い限り第三者に提供することはありません。

事務局 使用欄	受付日	受験番号