



受付番号

日本シューベルト協会 会員オーディション申込書

*以下ご記入の上、顔写真とともに添付ファイルで送付して下さい。

フリガナ			声 部	Sop. / Mcz. / Alt. Ten. / Bar. / Bas.
氏 名				
生年月日	19 年 月 日		年齢	歳
住 所	〒 ー			
TEL		FAX		
携 帯		E-mail		
師事者				
最終学歴				
音楽歴(海外での音楽歴も含む)				
伴奏者氏名				
携 帯		E-mail		

作曲者名	曲名(原語)作品番号など	所要時間
F.Schubert		‘ “
F.Schubert		‘ “
		‘ “
		‘ “