

小江戸川越第九の会 2020年公演ソリスト応募用紙

ふりがな				生年月日
氏名				(西暦) 年 月 日 (歳)
住所	〒			
電話番号	自宅		FAX	
	携帯			
メール	自宅			
アドレス	携帯			
最終学歴	どちらかに○ (卒業 / 在学中)			
希望パート	ご希望のパートに○をつけてください。 (S A T B)			
伴奏者氏名				
伴奏者を当会で希望される方は <input checked="" type="checkbox"/> してください。			<input type="checkbox"/> 必要	
川越市とのかかわりについてご記入ください				
プロフィール および 演奏経歴				

※書類選考結果、およびオー디션集合時刻などの連絡はメールにて行います。