

第3回プリマヴェーラ声楽コンクール 准本選(地区大会免除者用)

シニアサポート(65歳以上)専用申込書/ 提出先: Fax03-5926-3549, 受験料は銀行振込

受験番号	NAME			国籍
	氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 / 2025年4月1日現在 満 歳			
郵便番号() 郡市区町名			番地以下	
Tel ()			fax ()	
携帯電話 ()				
Eメール1			@	
Eメール2			@	
在籍学校・最終学歴 (自由記入)		年在学中・卒業・修了・その他 (○印)		
音楽歴・入賞歴				
受験部門(☑印): カテゴリーA・アマトーリ/Categoria Amatori(声楽愛好者) <input type="checkbox"/> ルビーノ (61歳以上の女声), <input type="checkbox"/> ザッフィロ (61歳以上の男声), <input type="checkbox"/> ディアマンテ (74歳以上) <input type="checkbox"/> コラッロ(20歳以上), <input type="checkbox"/> オパーレ(41歳以上)				
声種 (○印)	声楽発声の作品: ソプラノ/メゾソプラノ/コントラルト/コントラテノール/テノール/ バリトン/バス 声楽発声以外の作品: 女声ヴォーカル/男性ヴォーカル			
希望する受験会場	月 日	東日本准本選	・	西日本准本選 (○印)
演奏曲(1曲, アルファベット表記, 曲名はアルファベットと日本語訳の両方を記入する。)				
曲名		作曲者名		
				(演奏時間約 分)
作品名(オペラ/オペレッタ/オラトリオ等)		役名		
				演奏言語 語
地区大会免除資格 (☑印)	<input type="checkbox"/> 2024第2回プリマヴェーラ声楽コンクール <input type="checkbox"/> 2024年第4回国際声楽コンクール東京		参加時の 受験番号	
受験料区分(☑印)		(受験料+事務手続き料+公式伴奏料)x1.1(税 10%)		合計振込額
<input type="checkbox"/> 公式伴奏希望		(25,000+2,000+10,000) x1.1		40,700円
<input type="checkbox"/> 伴奏希望なし		(25,000+2,000+0) x1.1		29,700円
口座情報(郵便局より) 記号11370, 番号07730191		口座情報(その他の金融機関より) ゆうちょ銀行一三八(イチサンハチ)支店, 番号0773019		名義:一般社団法人カンタームス 表示:シャ)カンタームス
指導者名	指導者 Eメール		@	