

第3回プリマヴェーラ声楽コンクール 准本選(地区大会合格者用)

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		
	氏 名		
Eメール1	@		
Eメール2	@		
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)			
合格した地区大会			
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
公式伴奏	希望する ・ 希望しない	前日リハーサルの 可能時間(伴奏希 望者のみ)	時より(13時以降指定) 時まで(21時以前指定)
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
<input type="checkbox"/> 口座情報(郵便局より) 記号11370, 番号07730191	<input type="checkbox"/> 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