

第3回プリマヴェーラ声楽コンクール 地区大会

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		
受験会場	月 日 ()大会		
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
受験料 割引資格 (☑印)	<input type="checkbox"/> 地区大会再受験 (本年地区大会不合格者) <input type="checkbox"/> 2024年第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	(22,000+2,000+10,000) x1.1	37,400円	
<input type="checkbox"/> 公式伴奏希望・受験料割引	(11,000+2,000+10,000) x1.1	25,300円	
<input type="checkbox"/> 伴奏希望なし	(22,000+2,000+0) x1.1	26,400円	
<input type="checkbox"/> 伴奏希望なし・受験料割引	(11,000+2,000+0) x1.1	14,300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	@	