

第4回国際声楽コンクール東京・准本選(地区大会免除者用)

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

受験番号	ローマ字表記		国籍
	氏名		
生年月日	西暦 年 月 日 / 2024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)	(a14)愛好者B女声(61~73歳), (a15)愛好者B男声(61~73歳) (a16)愛好者オメガ(74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・カウンターテナー・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・男声ヴォーカル		
受験会場	月 日 東日本准本選 ・ 西日本准本選 (○印)		
演奏曲(1曲, 日本語訳で記入) ※原語のカタカナ表記は一般にも普及しているもののみ可 (ラ・ボエームなど)			
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年第2回プリマヴェーラ声楽コンクールソ	参加時の 受験番号	
	<input type="checkbox"/> 2023年第1回プリマヴェーラ声楽コンクールソ		
	<input type="checkbox"/> 2023年第3回国際声楽コンクール東京	対象者: 左記大会の 1-5 位入賞者	
	<input type="checkbox"/> 2022年第2回国際声楽コンクール東京		
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 @		