

第4回国際声楽コンクール東京・准本選

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	フリガナ		
	氏名		
Eメール1		@	
Eメール2		@	
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)		
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, 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
公式伴奏	希望する ・ 希望しない	前日リハーサルの 不可時間(伴奏希 望者のみ)	時より(14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
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