

# 第4回国際声楽コンクール東京・地区大会

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 ( )大会		
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
受験料 割引資格 (☑印)	<input type="checkbox"/> 本年度地区大会追加/再受験 (受験番号所持者) <input type="checkbox"/> 2023年第3回国際声楽コンクール東京 <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"/> 2022年第2回国際声楽コンクール東京 <input type="checkbox"/> 2023年第1回プリマヴェーラ声楽コンクール		
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	@	