

# Kitara&札幌セレクション ～ 北の精鋭アーティストたち II オーディション申込書

**受付期間 平成23年4月25日(月)～平成23年6月10日(金)必着**

申込年月日 年 月 日

フリガナ 氏名			男・女	写 真
住 所	〒 ー TEL/FAX: 携帯 E-mail:			
職 業	在学中の場合は学校名(学部・学科・学年等も)を記入してください			
生年月日	19 年 月 日 (昭和 年 ・ 平成 年)		満 歳	
種 別	声 楽	声 部		ピアノ伴奏者氏名
	器 楽	楽 器 名		
演 奏 曲	※曲名は原曲名と邦訳名を正確に記入してください。 ※演奏時間欄には、自分の演奏時間を正確に記入してください。			
	作 曲 者 名	曲 名		演 奏 時 間
				分 秒
経 歴 (音 楽 歴)				
今後、札幌、札幌コンサートホールのご案内などを送付する場合がございます。 希望しない場合は下記のチェックボックスにチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 送付を希望しない			No.	この欄は記入しないでください

※住民票1通(本人のみのもの)を添付してください。(提出いただく住民票は責任をもって適切な管理を行います)  
 ※ご提供いただいた個人情報は本事業に関わる事項のみに利用し、第三者に公開することはありません。