



ステージ	プロフェッショナル・ステージ
声楽	声種 ( ) 演奏時間 ( )
併願の有無 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	月 日 支払済

声楽部門	<input type="checkbox"/> 奈良予選① <input type="checkbox"/> 奈良予選② <input type="checkbox"/> 奈良予選③ <input type="checkbox"/> 録音予選 希望		
氏名(ふりがな)			
住所	〒		
生年月日・性別	西暦 年 月 日 ( 男・女 )		
電話番号		携帯番号	
メールアドレス			
学校名 学部・学科・学年	学校報告希望 (あり・なし) ○で囲む		
最終学歴			
職業			
指導者名(ふりがな) 住所	〒		
演奏曲目 (原語・日本語)	(曲目は提出後の変更は出来ません) (作曲番号も明記してください)		
作曲者 (原語・日本語)			
日本センチュリー 交響楽団共演	<input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません		
リサイタル希望	<input type="checkbox"/> します (リサイタルオーディション料 2,000円を添えてお振込ください) <input type="checkbox"/> しません		
主な受賞歴			
あおによし音楽コンクール奈良 後援会員 (後援会員及びそのご家族は 予選エントリー2,000円割引)	<input type="checkbox"/> 会員です  <input type="checkbox"/> 会員ではありません		※該当事項がない場合等は空欄のままです。 ※コピーしての使用も可能です。 申込書はお手元に必ずコピーしてお控えください。 ※後援会員またはそのご家族は予選参加料から 2,000円差し引いた金額をお振込下さい。