

第37回 プラバ・ニューイヤーオペラコンサート 出演希望申込書

応募日 令和 年 月 日

応募日及び太枠の枠内にご記入ください

ふりがな				年 齢	性 別
氏 名				歳	
声 種				当コンサートの 出演回数	回
住 所	郵便番号	〒			
	都道府県・ 市区町村・番地				
	建物・室番				
連絡先	電 話		携帯番号		
	E-mail				
略 歴 松江市との関わり を記載のこと					
選択曲目	第1希望	歌 劇 名	曲 名		
			原 語		
	第2希望		日本語		
			原 語		
		日本語			
補足事項	<input type="checkbox"/> プロフィール添付の確認（ 添付されていれば <input checked="" type="checkbox"/> してください）				

* ご記入いただいた個人情報は、プラバ・ニューイヤーオペラコンサートにおいてのみ使用するものとし、許可なく第三者に提供することはありません。

受付番号		
------	--	--