**昭和音楽大学オペラ公演2021《コジ・ファン・トゥッテ》**

**ソリストオーディション応募用紙**

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm

　　横 24～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面にのりづけ

4. 裏面に氏名記入

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日現在 |
| ふりがな |
| 氏　　名 |
| 生年月日 | 西暦 　　　　　 年　　　　　月　　　　　日　生 （満　　　　　歳） | ※男　・　女 |
| ふりがな |  |
| 現住所　〒 |  |
| 電話（　　　　　　　　　）　　　　　　　　― | FAX（　　　　　　　　　）　　　　　　　　― |
| 携帯電話（　　　　　　　　　）　　　　　　　　― |
| e-mail（携帯） |
| e-mail（その他） ※記入したアドレスには**daigakuopera@tosei-showa-music.ac.jp** からのメールが受信可能なように必ず設定してください。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 声種 |  | 希望役名 |  |
| 学歴 | （　本学　・　他大学等　※）　　学校名　　　　　年次在学中　／　西暦　　　　　　年　　　　月（卒業・修了※） |
| （　本学　・　他大学等　※）　　学校名　　　　　　　　　　　　　年次在学中　／　西暦　　　　　　年　　　　月（卒業・修了※） |
| 音　楽　暦　等 | * 師事暦
* 現在の所属団体等
* 演奏暦（主催、演奏会名、役名、演奏年等）　　　　別紙添付可（書式自由）

特に昭和音楽大学オペラ公演にソリストとして出演経験のある方は、もらさずに記入してください。(主要な役で過去3回以上出演経験のある方はオーディションには応募できません。) |
| 伴奏者氏名　　　　　　　　　　 (譜めくりの方は各自手配願います。)※伴奏者が変更となる場合は前日までにお知らせください。  |
| 主催者記入欄 | 受付日時 | 受付番号 |

記入上の注意　１：鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。２：数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
３：※印のところは、該当するものを○で囲む。