綾瀬市民オペラ「愛の妙薬」
キャストオーディション申込書

<table>
<tr><td rowspan="2">受付番号</td><td rowspan="2">主催者記入</td><td>フリガナ</td><td></td><td>役　名</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">写真</td><td>生年月日</td><td colspan="2">西暦　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連絡先</td><td colspan="2">電話・携帯
e-mail</td></tr>
<tr><td colspan="2">伴奏者（該当に〇してください）</td><td colspan="2">同伴あり　　同伴なし</td></tr>
<tr><td colspan="5">学歴・音楽歴</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望時間帯がある場合記入</td><td colspan="3">：　　～　　：</td></tr>
<tr><td colspan="2">*自由曲のある方は曲名をご記入ください。</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">このオーディション情報を何で知りましたか？</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

連絡は原則メールで行います。
cdr45250@ae.auone-net.jp（内村）