

ご希望役 (一つのみ)	<input type="checkbox"/> 紅天女／阿古夜 (ソプラノ) <input type="checkbox"/> 一真 (テノールまたはハイ・バリトン)					
	<input type="checkbox"/> お豊／精霊の婆 (メゾ・ソプラノ) <input type="checkbox"/> 帝 (バリトンまたはバス) <input type="checkbox"/> 伊賀の局 (ソプラノ) <input type="checkbox"/> 楠木正儀 (バリトン) <input type="checkbox"/> 藤原照房 (テノール) <input type="checkbox"/> 精霊界の者たち (こだま、しじま、グズマ) ※全声種応募可					
	【課題曲】 (要項の課題曲より1曲選んで下さい)					
ふりがな				声種		
氏名				歳	身長	cm
生年月日	年	月	日	年齢	●2018年8月30日時点	
最終学歴				所属		
現住所	〒					
電話				メール		
携帯						
受賞歴						
出演歴 ※別紙の提出は ご遠慮下さい。	年月	公演名、役名			主催者	
受験日	2018年9月21日 (金) 11:00~17:00 予定			伴奏者	<input type="checkbox"/> 同伴する <input type="checkbox"/> 同伴しない <small>※同伴しない方で課題曲で受験する方は 伴奏譜 (製本したもの) を添えてお申込み下さい。</small>	
	2018年9月22日 (土) 11:00~13:00 予定					
	2018年9月23日 (日) 11:00~17:00 予定					
	●参加できるすべての日時に○をつけて下さい。					
備考						
写真 貼付欄	●バストアップと全身を各1枚以下枠内におさまるようにに貼り付けて下さい。1年以内に撮影されたものに限りです。					
	バストアップ			全身		
事務局記入欄 (記入しないで下さい)			伴奏者	楽譜	No.	