

第2回ソレイユ日本歌曲コンクール

受付番号

参加申込書

申込日 2024年 月 日

参加者顔写真 (5x5cm 以内)	受験者氏名	フリガナ 男・女 (印)
	生年月日	年 月 日生(満 歳) 出身
	現住所	〒□□□□-□□□□ (都・道・府・県)
	電話・FAX	電話 () FAX ()
	携帯電話	()
	Webメール	@
	携帯メール	@
	緊急連絡先	電話 () 氏名
職業		
卒業または在学中の学校名	在学中・卒業・修了	

※記入上の注意

- このページをコピーしてお使いください。
- 選択箇所は□にしを入れてください。
- 受験曲目は要項に従い、全ての曲を記入してください。
アマチュア部門の方は予選と本選の曲が1曲は重複して構いません。
- 写真は黑白またはカラーで、上のスペースの範囲に糊で貼ってください。
- この面を表にして三つ折りにして郵送してください。

参加部門	<input type="checkbox"/> プロフェッショナル部門 <input type="checkbox"/> アマチュア部門	
予選参加形態	<input type="checkbox"/> A. 会場審査 <input type="checkbox"/> B. 動画(ビデオ)審査	
声種		
伴奏者		
師事した先生		
受験曲	作曲者	曲名
	予選曲1	
	予選曲2	
	本選曲1	
	本選曲2	
備考欄		