すみだオペラ2020　キャストオーディション申込書(ラ・ボエーム)

記入年月日　2019年　　月　　日

受付番号		フリガナ	
		氏　名	
写　　真		生年月日・西暦　　年　月　日　・身長　　cm	
		住所(〒　　－　　) 電話　　FAX 携帯電話	
		e-mail :	
		所属・勤務先	
		伴奏者(該当に○してください)	同伴なし　・　同伴あり

【希望キャスト】　(希望するキャスト、希望順に全てご表記下さい。)

1	2	3

【アンダースタディ】(希望する場合は、希望キャストを記入してください。)

課題曲以外のオーディション受験曲をご表記下さい。

作　曲　家		
作　品　名		
ア　リ　ア　名		
※希望時間帯がある場合は記入してください		:　　～　　:

学歴・音楽歴/その他書きたいこと等