

※募集要項をよくご確認のうえご記入下さい。

No.

平成23年おおた混声合唱団参加申込書

氏名		性別	職業	
フリガナ		男・女		
			生年月日	
			西暦	年 月 日 (歳)
郵便番号・住所			電話番号	
〒 -				
			連絡先(携帯等)	
所属団体名(ある場合)				
希望パート				
ソプラノ	アルト	テノール	バス	
今までの活動歴				
・合唱を始めた年齢 (歳) 合唱団での経験年数 (年)				
・これまで経験した曲				
・その他、合唱に関する顕著な活動があればお書き下さい				
ご意見欄(なにかありましたらお書き下さい)				
保護者氏名・印 (18歳未満の方のみ)			印	