オペラde神戸　歌劇「ラ・ボエーム」平成31年3月2日（土）・3日（日）

**ソリスト オーディション申込書（オーディション日：5月2日（水））**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役名（オーディションは第１希望の役を受けてください。） | 第１希望：第２希望： | 受験番号（事務局記入欄） |
| 希望する場合✔を入れてください⇒ | □ アンダースタディを希望する（希望する際の役名：　　　　 ）□ 合唱エキストラとして参加を希望する |  |
| フリガナ |  |  | 生年月日 | 年 月 日生(満 　 　歳) | 写真貼付 |
| 氏　名 |  |  |
| 住　　所 | 〒電話（ ） 携帯電話（　　　　　　　　　　 ） |
| 身長（　　　　）cm |
| Email | ※もっとも連絡のつきやすいアドレスを、必ずお書きください |
| オーディション希望時間帯 | ※✔を入れてください（希望に添えないこともございます。予めご了承ください）□　昼（13:00～15:30）　□　夜（16:00～18:30）　□　どちらでもよい |
| ラ・ボエーム出演経験 | □ 有　　□無 | ※有の場合公演日　　　年　　　月役名　...................................... | 声種□ ソプラノ□ メゾソプラノ□ テノール□ バリトン □ バス |
| 所属団体 |  |
| これまでの音楽活動経歴（特にオペラへの出演、合唱経験など） |  |
| 自己PR |  |
| チケット販売可能枚数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※販売協力枚数として、　　　　　　　　　　　　　約　　　　　　　　枚　　　　　　　　ミミ役は100枚以上をご記入ください |

※その他特記事項がある場合は、備考欄にご記入ください。 平成　　　年　　　月　　　日受付

※記入漏れがある場合は、お申込みを受付できません。

※**４月１３日（金）必着**

※本申込書及び個人情報は当オーディションの実施、及び当公演の稽古等運営に限り使用し、法令の定めに従い適正に取り扱います。

**お問い合せ・応募宛先**

公益財団法人 神戸市民文化振興財団 「ラ・ボエーム」オーディション係

〒650-0017神戸市中央区楠町4丁目2−2神戸文化ホール内

TEL:(078)351 -3597 FAX:(078)351-3121 Ｅmail : operadekobe@kobe-bunka.jp