

2019年度新宿文化センター合唱団参加申込票

フリガナ		区分 (○で囲ってください)	性別	年齢
氏名		新宿区在住 新宿区在勤 新宿区在学	区外 ・ 女性	0代
住所 (建物名も明記)				
	在勤・在学の場合、名称及び住所をご記入ください			
TEL				
E-mail (任意)	<small>※お電話で連絡がとれない場合に使用します</small>			
希望パート	ソプラノ ・ アルト ・ テノール ・ バス			
<p>※下記の確認事項をよくお読みください。ご了承のうえ、□に✓を入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 最初の声聞きで、合唱に著しく不適合と判断された場合、入団できないことがあります。</p> <p><input type="checkbox"/> 練習期間中、指導者が個別に歌唱レベルを確認し、ご出演いただけない場合があります。</p> <p><input type="checkbox"/> 自主的に予習復習をお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> 公演本番は2020年1月29日(水)の平日です。 1月27日(月)、28日(火)のリハーサルは午後から開始いたします。</p> <p>新宿文化センターに限らず「ベルシャザルの饗宴」の合唱に参加したことが ある ・ ない</p> <p style="text-align: center;">合唱経験や所属している合唱団があれば教えてください</p> <p>ご夫婦、ご家族でお申込みされている場合お名前をお書きください ※申し込みはそれぞれ必要です</p> <p style="text-align: center;">自由記入欄(ご要望など)</p>				

◆この申込書に記載された個人情報は、新宿文化センター合唱団の運営においてのみ使用します。