

# 令和6年度新宿オペレッタ合唱団参加申込票

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	男性 ・ 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)	※お電話で連絡がとれない場合に使用します			
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"/> 練習に積極的に出席でき、かつ本番に出演できる方。</p> <p><input type="checkbox"/> 真摯に練習に取り組み、自主的に予習復習できる方。</p> <p><input type="checkbox"/> 最初の声聞きで、今回の合唱曲に不適合と判断された場合、入団できません。</p> <p><input type="checkbox"/> 公演本番は暗譜で歌います。演技もあります。</p> <p><input type="checkbox"/> 公演本番は2025年2月23日(日)16時開演です。本番前の練習があります。</p> <p>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>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、新宿オペレッタ合唱団の運営においてのみ使用します。