

ザ・ファーストリサイタル2023出演者オーディション 申込書

申込日付 令和4年 月 日

応募種目				顔写真貼付 4cm×3cm ※6ヶ月以内に 撮影されたもの
ふりがな 氏名				
生年月日	年	月	日(満歳) ※令和4年4月1日現在	
現住所	〒			
電話番号			携帯番号	
Eメール	@			
現住所以外の 連絡先	〒	電話番号		
		出身市町村 (県外在住者)		
勤務先				
学歴	高等学校		年在学	卒業
	大学		学部	年在学 卒業
音楽活動 受賞歴・師事歴 等を記入して ください。				
ふりがな 共演者氏名	ピアノ・その他（ ） ※申込み時点で決まっていない場合は、未定と書いてください。また、リサイタル時と異なる場合は、両方の氏名をご記入ください。			

志望動機

演奏プログラム

リサイタルで演奏予定の曲目、演奏時間及び作曲者名をご記入ください。

曲名及び作曲者名については、日本語と原語の併記をお願いします。

※打楽器の方は、曲ごとに使用楽器をご記入ください。

ザ・ファーストリサイタル2023の出演者オーディションに応募するにあたり、応募資格の4つの条件すべてを満たすことを確認しました。

※応募資格を満たさない場合、失格とさせていただきます。

氏名（本人自署）

保護者氏名（本人が未成年の場合）

応募締切：令和4年9月9日(金)必着

【送付先】

滋賀県立芸術劇場びわ湖ホール 事業部

「ザ・ファーストリサイタル2023 出演者オーディション」係

〒520-0806 滋賀県大津市打出浜15-1（TEL：077-523-7152／火曜日および 8/13～18 休館）