

## 〈びわ湖ホール ジルヴェスター合唱団〉

## ＝応募用紙＝

受付番号(財団記入)

--

氏 名	フリガナ	男 ・ 女				
	年齢	歳(応募時点)	身長	cm (本番で履くヒールの高さ含む)		
住 所	〒					
連 絡 先 ※日中、連絡ができる電話番号をご記入ください。また、一斉メールをworkshop@biwako-hall.or.jpよりお送りする場合がございます。PCメールが受信可能なアドレスをご記入ください。	TEL	( )				
	FAX	( )				
	携帯	( )				
	メールアドレス	@				
パ ー ト	希望パートの□に✓を入れてください。上・下がわかる方は○で囲んでください。					
	<input type="checkbox"/> ソプラノ(上・下)		<input type="checkbox"/> ア ル ト(上・下)			
	<input type="checkbox"/> テノール(上・下)		<input type="checkbox"/> バ ス(上・下)			
練 習 の 出 欠	参加可能な日の□に✓を入れてください。( 月 日現在)					
	<input type="checkbox"/> 11/2	<input type="checkbox"/> 11/3	<input type="checkbox"/> 11/10	<input type="checkbox"/> 11/16	<input type="checkbox"/> 11/23	<input type="checkbox"/> 11/24
	<input type="checkbox"/> 12/1	<input type="checkbox"/> 12/8	<input type="checkbox"/> 12/14	<input type="checkbox"/> 12/15	<input type="checkbox"/> 12/21	<input type="checkbox"/> 12/22
	※12/28以降は必ずご出席ください。					
備 考	(合唱経験 年)					

 別記「感染症対策とお願い」を了承の上、合唱団参加申し込みをいたします。

※ご了承いただいた方は必ず□に✓をお願いいたします。✓のない方はお申し込みを受付いたしません。

 ※この用紙は、コピーしてお使いいただいても結構です。  
 記載いただきました個人情報は、合唱団募集の目的にのみ利用することとし、適正に取り扱います。