

第2回 アクティブシニアのための声楽コンクール 参加申込書



申込年月日 年（令和 年） 月 日

ふりがな

氏名

男・女

年齢

歳

生年月日

住所

〒

電話番号

メールアドレス

(自宅・携帯)

部門

- ・ A部門 60歳代 (60～69歳)
- ・ B部門 70歳代 (70～79歳)
- ・ C部門 80歳代以上 (80歳以上)

該当する部門を○で囲んでください。*2025年3月31日時点

音源審査

演奏曲 :

調性 :

備考

予選・本選にて主催側準備の伴奏者を希望しますか(音源審査通過後に変更可能)

希望する ・ 希望しない 該当する方を○で囲んでください。

主催・お問合せ: 声 jiman in 水戸 実行委員会 一般社団法人 ヴェッキ・アレグリ

電話: 029-224-5451 (10～18時平日のみ)

メール: info@vecchi-allegri.com

郵送先: 〒310-0033 水戸市常磐町2-7-10 「声 Jiman in 水戸 声楽コンクール」宛