すみだオペラ2019・キャストオーディション申込書（アイーダ）

記入年月日　2018年　　月　　日

受付番号		フリガナ	
		氏　名	
写　　真		生年月日・西暦　　年　月　日　・身長　　cm	
		住所（〒　　－　　） 電話　　FAX 携帯電話	
		e-mail：	
		所属・勤務先	
		伴奏者（該当に○してください）	同伴なし　・　同伴あり

【希望キャスト】　（希望するキャスト、希望順に全てご表記下さい。）

1	2	3

【アンダー】（希望する場合は、希望キャストを記入してください。）

課題曲以外のオーディション受験曲をご表記下さい。

作　曲　家		
作　品　名		
ア　リ　ア　名		
※希望時間帯がある場合は記入してください		：　　～　　：

学歴・音楽歴/その他書きたいこと等