

<<神奈川フィル合唱団>>

オーディション申込み用紙

年 月 日

ふりがな	希望パート (○を付けてください)
ご氏名 (歳)	S A T B
ご住所 〒 (-)	
電話番号 : ()	FAX番号 : ()
E-Mail :	
オーディション希望日を記入してください。 年 月 日 () 会場 : _____	
備考 (音楽歴などご自由にご記入ください)	

※オーディション希望日は練習日程をご参照ください。