

第4回「M・グリエルミ」ベルカント唱法特別公開レッスン名古屋会場申込書 2010. . 記入 N10-

| | | | | |
|------------|---|-----------|------------|------|
| フリガナ | | 19 年 月 日生 | | 才 |
| 氏名 | | | | |
| 住所 | 〒 | | | 声種 |
| 自宅電話 | | FAX | | 携帯電話 |
| E-mail(PC) | | | E-mail(携帯) | |

受講お申込み 23,000 円

・提出音源の種類 [CD ・ MD] (をつけてください)
 ・録音曲目 [/ 作曲者]
 [/ 作曲者]
 オーディション音源はこの申込書と同時にご送付ください 音源表面にも必ず、氏名・録音曲目を明記してください

聴講お申込み

3,000 円 × [] 枚

計 円

(受講希望者用)
 ご自身のプロフィール(師事した先生、出身校、演奏歴、コンクール歴、留学籍等)
オーディションは音源を元に審査しますので、合否に影響はありません

「マルゲリータ・グリエルミ」ベルカント唱法公開講習会 実行委員会事務局
 TEL : 03-3557-1734 FAX : 03-3557-0734
 佐々木 TEL / FAX : 03-3991-6129
 電話受付時間 : 11 時 ~ 19 時。留守番電話になっている場合もありますので、
 お名前、お電話番号をお残してください。こちらから折り返しご連絡いたします。
 F A X は 24 時間受け付けております。

〒176-0012 東京都練馬区豊玉北 5-22-16 木島ビル 4F E-mail : info@kosyukai.com