

**ジュゼッペ・サツバティーニ 声楽公開レッスン受講 応募用紙**

氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	写真 上半身正面 (6か月以内に撮影のもの)
ローマ字 First Name	Last Name(Family)	声種	
生年月日 (dd/mm/yy) / /		年齢 満 歳	
住所 〒			
電話番号		携帯電話	
PCメール		携帯メール	
学校名	年在学 年卒業	所属・勤務先	
課題曲1 (ベルカント)	作曲者／オペラ名、アリア名 または歌曲名(日本語) ----- (イタリア語)		演奏時間 分
課題曲2 (ヴェリズモ)	作曲者／オペラ名、アリア名 または歌曲名(日本語) ----- (イタリア語)		演奏時間 分
音楽歴	指導者名、受賞歴などを記入してください。		
		伴奏者氏名	
特に指導してほしい点		備考	
		事務局使用欄 ----- <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 音源 <input type="checkbox"/> 受付日 <input type="checkbox"/> 受付連絡 <input type="checkbox"/> 振込確認	