

「トゥーランドット」全3幕・演奏会形式 新潟県民オペラ合唱団 応募用紙

申込日:	月 日	(受付日: 月 日)	
フリガナ			
お名前			年齢 歳
保護者名	(高校生のみ)		
住所	〒 -		
連絡先	電話番号: (自宅)	(携帯)	
	メールアドレス:	@	
希望パート	ソプラノ・メゾソプラノ・アルト・テノール・バリトン・バス		
所属団体 (合唱団、サークル等)	※現在所属している団体、または過去に所属していた団体をご記入ください。		経験年数( )年
音楽経験	※オペラ出演経験、音楽の専門教育を受けた経験など、具体的にご記入ください。		

【個人情報の取扱について】 ご記入いただいた個人情報は厳重に管理をし、公演当日までにかかる諸連絡用に使用いたします。また今後、合唱団を公募する事業を行う際、募集のお知らせを郵送する場合があります。不要な方はお申し出ください。

※下記、同意書の内容を確認し、ご署名の上ご応募ください。

<h3>同意書</h3> <p>私は、新潟県民オペラ合唱団として「トゥーランドット」公演に向けて、下記事項に同意した上で応募いたします。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2025年5月29日(木)から10月までの練習に積極的に参加します。</li> <li>SNSやブログ等に個人が特定されるような書き込み、写真・動画のアップロードはいたしません。</li> <li>指導者の指示に従って、他の参加者と一体となり、公演に向けて協力をします。</li> <li>無理をせず体調に留意し、練習や公演に支障をきたさないよう努めます。</li> <li>公演までの期間、各種媒体(HP,SNS,新聞等)に広報目的としての写真や動画撮影に協力をします。 ※個人の判別が分かる撮影については、撮影時にお知らせします。</li> </ol> <p style="text-align: right;">2025年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名(署名)</p> <hr style="width: 40%; margin: auto;"/>
--

<応募期限>  
**2025年4月20日(日)**  
 消印有効  
 (窓口・郵送・FAX)

<お申込・問合せ先>  
 〒945-0054 柏崎市日石町4-32 柏崎市文化会館アルフォーレ  
 FAX.0257-21-0011  
 TEL.0257-21-0010(9:00~19:00、火曜休館・祝日の場合翌平日)