## 令和 6 年度武蔵野音楽大学オペラ公演キャスト募集申込書 (在学生用)

受 付
-----

提出日:令和5年 月 日

							DE THE HEALTH OF T	_ /J H
応募者	学籍番号				託	がな名		
	所	属	音楽学部コース	学科 年		大学	学院修士課程・博士後期課程 ※該当箇所を○で囲む	年
	声	種			l			
	専攻実技担当教員 承認覧		専攻実技担当教員氏名					
	連絡先		〒 一住所					
			携帯電話 その他電話 メールアドレス	<u> </u>			_ _ _ @	
伴奏者	学籍番号 ※卒業生は卒業年、 研修員は研修員と記入				š. y	がな名		
	所属		音楽学部コース	学科 、 年		大	学院修士課程・博士後期課程	年
	連絡先		〒 一住所					
			携帯電話その他電話	_ _				
		原語	メールアドレス				@	
受験曲	作曲者							
		日本語						
	オペラ名	原語 						
		日本語						
	アリア名	原語						
		日本語	引 分					
		(// (// 5/1)	-, /3					