

ジルベール・デフロ オペラ演出マスタークラス応募用紙

年 月 日現在

ふりがな			
団体名			
代表者連絡先			
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話		メール	
オペラに関する団体活動歴（ない場合は各自の活動歴）※別紙添付も可			
受講希望曲※任意の曲で構いません			演奏時間
作曲者/作品名			分
受講希望日			
1日目（5/13） ・ 2日目（5/14） ・ どちらでもよい			
歌唱・演技等の動画の提出→メールにリンクを添えて送信してください。			

※不足する場合は余白に記入

2/2

メンバーリスト			
演出	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	最終学歴：		
歌手1	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手2	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手3	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手4	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手5	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手6	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
伴奏 伴奏者を団体で 依頼する場合のみ	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	最終学歴：		

ジルベール・デフロ オペラ演出マスタークラス応募用紙

年 月 日現在

ふりがな			
団体名			
代表者連絡先			
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話		メール	
オペラに関する団体活動歴（ない場合は各自の活動歴）※別紙添付も可			
受講希望曲※任意の曲で構いません			演奏時間
作曲者/作品名			分
受講希望日			
1日目（5/13） ・ 2日目（5/14） ・ どちらでもよい			
歌唱・演技等の動画の提出→メールにリンクを添えて送信してください。			

※不足する場合は余白に記入

メンバーリスト			
歌手1	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手2	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手3	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手4	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手5	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
歌手6	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	声種：	最終学歴：	指導教員の許可：有 ・ 無（在学生のみ）
伴奏	氏名：	生年月日： 年 月 日	年齢
	これ以降は 別紙記入	最終学歴：	

ジルベール・デフロ オペラ演出マスタークラス応募用紙

年 月 日現在

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話		メール	
最終学歴			
指導教員の許可	有・無（在学生のみ）		
生年月日		年齢	
声種			
オペラに関する活動歴 ※別紙添付も可能			
声種			
受講希望曲（別紙候補曲より選択）			
1			
2			
3			
受講希望日			
1日目（5/13） ・ 2日目（5/14） ・ どちらでもよい			
歌唱・演技等の動画の提出→メールにリンクを添えて送信してください。			

Office
TSUCHIKAWA