

第4回 アクティブシニアのための声楽コンクール 音源審査申込書



申込年月日 年（令和 年） 月 日

ふりがな

氏名

男・女

年齢

歳

生年月日

住所

〒

電話番号

メールアドレス

（自宅・携帯）

ご連絡できなくなる場合がありますので、
混同しやすい英数字記号にはフリガナを付けていただきますよう、お願い申し上げます。

数字ゼロ「0」と 大文字オー「O」小文字オー「o」

数字イチ「1」と 数字ナナ「7」

数字イチ「1」と 大文字エル「I」小文字アイ「i」

数字キュー「9」と 小文字キュー「q」

小文字ユー「u」と 小文字ヴィ「v」

小文字アール「r」と 小文字ヴィ「v」

記号ハイフン「-」と 記号アンダーバー「_」

部門

- ・ A部門 60歳代（60～69歳）
- ・ B部門 70歳代（70～79歳）
- ・ C部門 80歳代以上（80歳以上）

該当する部門を○で囲んでください。＊2027年3月31日時点

音源審査

演奏曲

調性：

備考

予選・本選にて主催側準備の伴奏者を希望しますか（音源審査通過後に変更可能）

希望する ・ 希望しない

該当する方を○で囲んでください。

主催・お問合せ：声 jiman in 水戸 実行委員会 一般社団法人 ヴェッキ・アレーグリ

電話：029-224-5451（10～18時平日のみ）

メール：info@vecchi-allegri.com

郵送先：〒310-0033 水戸市常磐町2-7-10「声 Jiman in 水戸 声楽コンクール」宛