

令和8年度 中村敬一 声楽マスタークラス 受講申込書

氏名 (ふりがな)				
連絡先	電話			
	メール			
学校/所属団体名 (あれば)				
声種 (○をつけてください)	<input type="checkbox"/>	ソプラノ	<input type="checkbox"/>	メゾソプラノ
	<input type="checkbox"/>	テナー	<input type="checkbox"/>	バリトン
受講希望日 (○をつけてください)	<input type="checkbox"/>	5月5日(火) 倉吉会場		
	<input type="checkbox"/>	5月6日(水) 米子会場		
専属ピアニスト (○をつけてください) ※リハーサルはありません	<input type="checkbox"/>	必要	<input type="checkbox"/>	必要なし
受講曲	作曲者			
	曲名			
備考・要望欄 (希望する時間等あれば)				

聴講のみ希望される方

聴講希望会場 (○をつけてください)	<input type="checkbox"/>	倉吉会場 (5/5)	<input type="checkbox"/>	米子会場 (5/6)
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	------------

回答期限:令和8年4月10日(金) 18時必着

送り先: hananokimoti.mm@outlook.jp 鳥取オペラ協会事務局 鈴木宛 (写メ可)

◆上記記載の個人情報に関しましては本目的以外の利用はいたしません