|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NISSAY OPERA 2023　**『メデア』　オーディション申込書** | | | | | | | | |
| 応募する役柄  （併願不可） | | ①メデア　　　②グラウチェ　　　③ネリス　　　④ジャゾーネ　　　⑤クレオンテ  ※(①～⑤のいずれかに○を付けてください。 | | | | | | |
| 既に演じたことのある本作の役柄があればご記入ください。 | |  | | | 希望役以外への配役 | | 可　　 　・ 　　　不可 | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 |  | | | 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | | |
| 身長（cm） |  | 写真貼付  ※ 無帽、6ヵ月以内に撮影したもの  ※枠内に収まるサイズのもの  ※ 裏面に氏名を記入し、糊付けしてください。 | | |
| 住所・  ご連絡先 | 〒  電話：  E-mailアドレス：  緊急連絡先（上記と異なる場合）： | | | | |
| 現在の  ご職業 |  | | | | |
| 最終学歴 | 年　　　　　月（ 在学中 ・ 卒業見込 ・ 卒業 ・ 修了 ・ 中退 ） | | | | | | | |
| 師事した  先生の名前 |  | | | | | | | |
| 所属団体 | （現在） | | | | （過去） | | | |
| 主なオペラ出演経歴  ※ 別紙にての提出はご遠慮  　　ください。 | | 演目・役柄 | | | 年月 | 主催者 | | 備考 |
|  | | |  |  | |  |
| 伴奏者の同伴 | | なし　　　　・　　　　　あり　　　（伴奏者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ 伴奏者は日生劇場で手配しますが、同伴者を希望される場合は  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　「あり」に〇をして、同伴される伴奏者の氏名を記載してください。 | | | | | | |
| このオーディションを  何で知りましたか | | □日生劇場のHP　　□雑誌の情報（　　　　　　　　　　　　）　　□所属先からの連絡  □知人の紹介　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 右の項目にレ点で  チェックを入れてください。 | | □募集要項の内容を理解した　　□希望する役柄の課題曲を録音したCDを同封した  □84円切手×3枚を同封した | | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | | |
| ※　日生劇場記入欄 | |  | 月　　　　　　日　　　　　　受 | | | No. | |  |

＊　ご記入いただいた情報は当財団が責任をもって管理し、今回のオーディション以外の用途には使用しません。

＊　ご提出いただいた書類・切手・CD・その他の提出物は返却いたしません。