

# ザ・ファースト リサイタル 2020

## 出演者オーディション

### 参加申込書

顔写真貼付  
4cm×3cm

※6ヶ月以内に  
撮影されたもの。

申込日付 令和元年 月 日

(ふりがな) 氏名	-----		応募種目	
生年月日	年 月 日 (満 歳)			
	<small>※平成31年4月1日現在</small>			
現住所	〒			
電話番号		携帯番号		
Eメール	@			
現住所以外の 連絡先	〒		電話番号	
			出身市町村 (県外在住者)	
現勤務先 学校名など	(学生の場合、学年 年生)			
(ふりがな) 伴奏者氏名	-----			
	<small>※申込み時点で、決まっていない場合は、未定と書いてください。 また、リサイタル時と異なる場合は、両方の氏名をご記入ください。</small>			
現在の師事者				
その他師事者				
出身学校名 高校より記載				
音楽活動 受賞歴				

## 志望動機

## 演奏プログラム

リサイタルで演奏予定の曲目、演奏時間及び作曲者名をご記入ください。  
曲名及び作曲者名については、日本語と原語の併記をお願いします。  
※打楽器の方は、曲ごとに使用楽器をご記入ください。

## このオーディションを何で知りましたか？

- |                                  |                                    |                                  |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 学校から    | <input type="checkbox"/> 師事する指導者から | <input type="checkbox"/> 友人・知人から |
| <input type="checkbox"/> インターネット | <input type="checkbox"/> 新聞・情報誌    | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |

**応募期間：令和元年8月1日(木)～10月11日(金)必着**

送  
付  
先

(公財)びわ湖芸術文化財団 地域創造部

**「ザ・ファーストリサイタル2020 オーディション」**係

〒520-0806 滋賀県大津市打出浜 15-1 (TEL: 077-523-7146 / 火曜日および 8/13~18 休館)