

## 「仙台フィルと第九をうたう合唱団」 参加申込用紙

お名前	ふりがな	身長	ヒールを含む
	(学校名) ( ) ( 歳)		cm (本番の並びを決める際、参考とします。)
ご住所	〒 -		
	TEL	FAX	
	E-mail		
パート	ソプラノ	アルト	テノール
		バス	
「第九」の合唱経験	本番経験数 回		
一番最近で「第九」を歌った公演	本番日： 年 月 日 指揮者： オーケストラ：		
合唱経験	所属合唱団・音楽歴・演奏した楽曲やオケとの共演経験など(できるだけ詳しくお書きください)		
出演希望の動機			

《個人情報取り扱いに関して》記入していただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。

※応募者多数の場合は、事前に書類選考を行います。

お申し込み・お問い合わせ

仙台フィルハーモニー管弦楽団事務局「仙台フィルと第九をうたう合唱団」係  
〒980-0012 仙台市青葉区錦町 1-3-9 TEL022-225-3934  
(受付平日午前 10 時から午後 6 時)  
spo\_chor@sendaiphil.jp

応募〆切 2022年 9月 9日(金) 必着