

八王子コミュニティオペラ 2025 合唱愛好家のための声楽クリニック 申込書

※〇印をつけてください

◆希望パート (ソプラノ ・ アルト ・ テノール ・ バス)

◆出席予定日 (1/11(土) ・ 1/25(土) ・ 2/9(日) ・ 3/9(日))

◆3/16(日)『椿姫』ハイライトコンサート「乾杯の歌」合唱出演について (希望します ・ 希望しません)

※希望しますに〇をした方、以下の出演条件にあてはまりますか？ (はい)

【出演条件】 3月15日(土)【時間未定】のリハーサルにご参加いただくこと

※ご出演の希望が多かった場合は、申込時のクリニック出席予定回数の多い方を優先的にその中から抽選とさせていただきます。

氏 名	ふりがな	
生年月日	西暦	年 月 日 (歳) ※2024年12月3日時点の年齢
住 所	〒	
	-	
連 絡 先	電話番号:	FAX 番号:
	携帯電話:	
	携帯メールアドレス:	
音 楽 歴	● 現在、個人レッスンを受けているか⇒ 受けている(指導者名) ・ 受けていない	
	● 八王子(旧南大沢)コミュニティオペラの出演経験⇒ あり(回) ・ なし	
募集を何でお知りになりましたか？	1 財団情報紙ラ♪ラ♪ラ	受付日 ※財団使用欄
	2 知人等の紹介 3 財団ホームページ 4 財団からのDM 5 その他()	

※ご提出いただきました個人情報は、八王子コミュニティオペラに関する通知・連絡などの目的に利用します。それ以外の目的では使用いたしません。

※申込書は返却いたしません。

主催:(公財)八王子市学園都市文化ふれあい財団

写真・動画の撮影及び使用に関する同意書

私は、主催者が「八王子コミュニティオペラ2025 合唱愛好家のための声楽クリニック」において、クリニック及び公演の撮影(写真・動画)や取材することに関し、下記のとおり取り扱うことに同意します。

記

1. 事業名 八王子コミュニティオペラ 2025 合唱愛好家のための声楽クリニック
2. 主催者 公益財団法人八王子市学園都市文化ふれあい財団
3. 事業日程 2025年1月11日(土)～2025年3月16日(日)
4. 会場 北野市民センター、八王子市学園都市センター
5. 使用目的 主催者の記録
広報・宣伝・告知(ホームページ、SNS、パンフレット、チラシ、ポスター等への掲載)
6. 内容 ①主催者が本撮影による写真及び動画を、記録・保存・閲覧・宣伝・印刷のために利用・再利用・編集・複製・販売・譲渡することに同意いたします。
②本撮影時または撮影後の処理過程において、写真及び動画のぶれ、歪み、変質、視覚的錯覚等について、撮影者の責任を問わず修正および賠償を求めないことに同意いたします。
7. 使用期間 制限なし
8. クレジット 写真・動画の撮影および使用に係る権限は、公益財団法人八王子市学園都市文化ふれあい財団に帰属するものとする。

20 年 月 日

(ボールペンでご記入ください/フリクションなど消せるボールペンは使用不可)

署名	
----	--