

参加申込書 ①

第1.5回 大人のピアノコンクール				写真 (単身胸から上) 縦4cm 横3cm 写真裏に記名の上 のりづけ
ふりがな		性別		
参加者名		男・女		
応募部門 (1つのみ☑をつけて下さい)		生年月日・年齢 (応募日時点)		職 業
<input type="checkbox"/> 26歳～40歳未満部門 <input type="checkbox"/> 60歳以上部門		西暦 年 月 日生 [歳]		
住所 (参加は北海道在住の方に限ります)			電話	
〒			FAX	
			携帯	
			e-mail	
いつからピアノを始めましたか? (西暦) 年 月頃 (歳から)				
現在所有しているピアノは? メーカー: モデル:				
習っている先生・通っている音楽教室名:				
ピ ア ノ 歴	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	今までに受けたコンクールがあれば記入して下さい。			
年 月 コンクール名:				
年 月 コンクール名:				
年 月 コンクール名:				
演奏曲 1 曲目		演奏曲 2 曲目		
作曲者		作曲者		
演奏分数 約 分 秒		演奏分数 約 分 秒		
演奏曲 3 曲目		演奏曲 4 曲目		
作曲者		作曲者		
演奏分数 約 分 秒		演奏分数 約 分 秒		

演奏曲数は問いません。詳細は必ず応募要項の演奏曲および注意点をご参照下さい。

- ※写真貼付がない場合や、記入漏れ、誤りがある場合は、お申込みをお断りしたり失格となることがあります。
- ※提出された申込書は、返却いたしませんので、ご了承ください。
- ※参加者の個人情報、厳重に管理し当コンクールの運営に関わる連絡・発表に利用させていただきます。