

第36回 ムーシケピアノコンクール参加申込書【幼児部門本選】

《申込締切 8月6日(火)》

フリガナ				生年月日	S・H	年	月	日
参加者氏名								
学校名	立	学校	学	年		年		
現住所	〒	□□□□	-	□□□□□□	TEL	()
	都府			道県				
お持ちの楽器 ○をおつけ下さい	グランドピアノ ・ アップライトピアノ ・ 電子ピアノ キーボード ・ その他 ()				ムーシケピアノコンクール参加回数			
					はじめて参加する ・ 回目			
指導者	氏名			連絡先	-	-		
	住所	〒	-					教室名

*連弾部門のみ

フリガナ				生年月日	S・H	年	月	日
参加者氏名								
学校名	立	学校	学	年		年		
現住所	〒	□□□□	-	□□□□□□	TEL	()
	都府			道県				
お持ちの楽器 ○をおつけ下さい	グランドピアノ ・ アップライトピアノ ・ 電子ピアノ キーボード ・ その他 ()				ムーシケピアノコンクール参加回数			
					はじめて参加する ・ 回目			

演奏曲	曲目 ※複数曲の場合演奏順で記入	作曲者 (外国人はカタカナで)	演奏時間

※予選・本選ともに同じ曲でも、違う曲でもお申し込みできます。

●補助ペダル/足台等 ※項目にチェックしてください。参加申込後や当日の変更は原則として認めません。

<input type="checkbox"/> 私物使用	※補助ペダル、足台のみ会場で用意します。
<input type="checkbox"/> 備品補助ペダル、足台使用	※補助ペダル/足台等は出場者ご自身(付添人も可)で設置して下さい。
<input type="checkbox"/> 不要	※椅子の高さ調節も各自でお願いします。

●お申込後のご連絡をメールで送らせて頂くこともありますのでご連絡可能なメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス	
---------	--

備考	
----	--

上記の通り、ムーシケピアノコンクールに参加したく 参加料¥8,800(税込)を添えて申込みます。

保護者名 _____

令和 年 月 日

※連弾部門のみ

保護者名 _____

受付印	
-----	--

※ホームページ等へのお名前、お写真の掲載を承諾 する ・ し な い ←どちらかに○印をご記入ください。