

第9回ヤマハジュニアピアノコンクール出場者選考会 ピアノフェスティバル2024 参加申込書

※必要事項をもれなくご記入の上、2024年12月6日までに実施店へお申込ください。

参加部門	<input type="checkbox"/> 幼児部門	<input type="checkbox"/> A部門	<input type="checkbox"/> B部門	<input type="checkbox"/> C部門	<input type="checkbox"/> D部門
フリガナ			生年月日	西暦	年 月 日
参加者氏名			学年 (2023年11月現在)	年中・年長・小学	年・中学 年
保護者氏名			エントリー番号 ※必ずご記入下さい。	<input type="text"/>	<input type="text"/>
現住所 〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	TEL	()	
お持ちの楽器 ○をおつけください。	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 ()		継続参加回数	・はじめて参加する ・ 回目	
ホームページ等へのお名前の掲載を承諾 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない (受賞結果を掲載します)					
実施特約楽器店名	レッスン会場				
第一楽器 <input type="checkbox"/> 四日市店 <input type="checkbox"/> 植田店 <input type="checkbox"/> 豊田元城店	<input type="checkbox"/> 第一楽器の教室 (センター)		<input type="checkbox"/> 講師自宅	<input type="checkbox"/> その他 ()	
担当講師ご氏名	TEL - -				
講師自宅ご住所 〒					
課題曲 ★課題曲一覧参照	※参加申込後の曲目変更は認めません。 また、ご記入頂いた通りにプログラム等へ反映させていただきますので、記入間違いにご注意ください。				
部門 -	課題曲No.	曲目	作曲者 (外国人名はカタカナで)	演奏時間	
-				分 秒	

楽器店記入欄

<input type="checkbox"/> 引き落とし (第一楽器生徒のみ)	受付日	受付担当	備考
<input type="checkbox"/> 現金・カード決済 円			

ピアノフェスティバル2024参加証 兼 参加費受領証

氏名 _____ 様

部門 _____ 開催日 _____ 月 _____ 日

¥ _____

(消費税を含む)

第一楽器教室生の方は2月分月謝と併せて引き落としさせていただきます

※当日は必ず本証を持参の上、係員にご提示ください。
※参加者本人は本証で当該部門の会場に入場できます。

受付店名

第一楽器

四日市店

植田店

豊田元城店

※参加者の個人情報はフェスティバル実施のご連絡および共催のヤマハ特約楽器店による音楽教室、楽器、音楽関連商品や各種イベントの情報提供に利用させていただきます。