

[音楽教室生徒・桐朋女子高等学校生徒用]

実技講師署名

教室長推薦申込書

				部門 (○で囲んでください)		
フリガナ					ピアノ ・ ヴァイオリン	
氏名					A ・ B ・ C ・ D	
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日	(小 ・ 中 ・ 高 年生)		
保護者氏名			在籍音楽教室	教室		
フリガナ						
住所 (結果通知・資料送付先)	〒					
電話番号			携帯電話番号			
メールアドレス						
これまでの音楽歴・師事した先生・受賞歴・演奏歴など						
予選演奏曲目						
作曲者名(日本語表記):						
作品名(日本語表記):						
演奏時間(分・秒単位):合計 分 秒						
伴奏者氏名(ヴァイオリン専攻のみ・原則として保護者不可):						
本選演奏曲目 【未定の場合は8月31日(出まで)にお知らせください】						
作曲者名(日本語表記):						
作品名(日本語表記):						
演奏時間(分・秒単位):合計 分 秒						
伴奏者氏名(ヴァイオリン専攻のみ・原則として保護者不可):						
[注意事項]						
・ 曲目は日本語でご記載ください。楽章がある曲を演奏する場合は、必ず演奏楽章をご記入ください。						
・ 複数の曲目を演奏する場合は、演奏する順に番号をふり、合計の演奏時間をご記入ください。						
・ 演奏箇所、伴奏箇所等で楽曲を一部省略するときは、(一部省略)とご記載ください。						
足台・補助ペダル・アシストペダル (ピアノ専攻のみ、ご使用予定のものを○で囲んでください)						
足台 12cm ・ 15cm ・ 18cm ・ 21cm / 補助ペダル / アシストペダル						
※足台、補助ペダル、アシストペダルが必要な方は、各自でご準備ください。原則として、設置・椅子高さ調整も各自で行っていただきます。						
※桐朋女子高等学校生徒は、「在籍音楽教室」欄に「桐朋女子高等学校」とご記入ください。						

※ご記入いただいた個人情報、コンクールの目的以外には使用いたしません。

各申込書送付先: 〒182-8510 東京都調布市若葉町1-41-1 「音楽教室主催コンクール事務局」宛

処理欄

--