

[一般参加者用]

実技講師署名

録音審査申込書

				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			メールアドレス		
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		
これまでの音楽歴・師事した先生・受賞歴・演奏歴など					
テープ審査演奏曲目					
作曲者名：					
作品名：					
演奏時間(分・秒単位)：合計 分 秒					
伴奏者氏名：					
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(土)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・椅子調整も各自で行っていただきます。					

※ご記入いただいた個人情報は、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

--