

実技講師署名

[音楽教室生徒・一般の方共通]

作曲講師署名※

※師事している講師がない場合は不要

# 作曲部門申込書

				部門 (○で囲んでください)		
フリガナ					作曲	
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						
出品作品①						
作品名： 演奏時間(分・秒単位)：合計                      分                      秒 編成(楽器、人数を明記してください)： 作曲年：						
出品作品②(任意)						
作品名： 演奏時間(分・秒単位)：合計                      分                      秒 編成(楽器、人数を明記してください)： 作曲年：						
演奏審査 演奏者(○で囲んでください)						
出品者による演奏 ・ 出品者の依頼による演奏 ・ 本学学生による演奏						
[注意事項] ・楽章がある曲の場合は、必ず楽章をご記入ください。 ※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

--

✂ キリトリ線