

第10回 ヤマハジュニアピアノコンクール 出場者選考会参加申込書



演奏順

※太枠内をもれなくご記入の上、2024年9月28日までに予選実施店へお申込みください。

参加区分 <small>□にチェックを入れてください</small>	<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) 参加者氏名	(男・女)	生年月日	西暦	年 月 日
学校名 <small>(幼稚園名)</small>	年少・年中・年長・小学	年・中学	年	<small>(2024年9月現在)</small>
保護者氏名	印	TEL	()	
メールアドレス				
現住所 〒	□□□□□□□□			
教室名	コース名			
先生のお名前	TEL ()			
住所 〒				
お持ちの楽器 <small>○をおつけください</small>	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 ()			

●演奏曲 ※参加申込後の曲名変更は認めません。

課題曲番号	曲名	作曲者 (外国人はカタカナで)	演奏時間の目安
			分 秒

※足台、補助ペダル、その他の補助ツールを使用する場合は□にチェックを入れてください。 ※取付け、取外しは出場者、または付添者が行ってください。
※主催者が用意する補助ペダルを使用したい方は貸出希望にチェックを入れてください。 ※椅子の高さ調整は出場者、または付添者が行ってください。

●足台・補助ペダル等

足台	<input type="checkbox"/> 使用する	
補助ペダル	<input type="checkbox"/> 使用する	<input type="checkbox"/> 貸出希望
その他補助ツール	<input type="checkbox"/> 使用する	

■事務局記入欄

検印	入力担当者	入金確認	受付担当者

※ご記入いただいた個人情報は、ヤマハジュニアピアノコンクールや音楽情報に関するご案内に利用させていただきます。