

平成22年度 耕心館 ジュニア・ピアノコンテスト
申込書



第1回予選会 平成22年9月19日(日) 第2回予選会 平成23年1月16日(日)

※は該当にチェック(レ)をしてください。 ※学年等は申込時点の情報を記入してください。

部 門	<input type="checkbox"/> a) の部 <small>小学3年生以下</small>		<input type="checkbox"/> b) の部 <small>小学4、5、6年生</small>		<input type="checkbox"/> c) の部 <small>中学生</small>	
ふりがな					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名						
生 年 月 日	平成	年	月	日	生	歳
住所・連絡先	〒					
	電話番号		()	FAX		()
ふりがな					学年	年
学 校 名						
演 奏 曲	作曲・編曲者名		曲名			
	例) モーツァルト ギロック		ソナタ K.331 第1楽章 クラシック カーニバルより 1. 宮廷のコンサート			
	<small>※原語ではなく日本語のタイトル(邦題)をお書きください。 ※番号・作品番号・楽章まで細かく記入して下さい。 ※申込み後の曲目の変更は認められません。</small>					
演奏予定時間	分	秒	楽譜の出版社名			
ピアノの 補助器具 <small>※使用される方のみ 記入願います。</small>	<input type="checkbox"/> 補助器具を持ち込む () <small>※メーカーや種類など</small>					
	<input type="checkbox"/> 耕心館のものを使用する (<input type="checkbox"/> 踏み台 <input type="checkbox"/> 補助ペダル)					
所属 ピアノ 教室	ふりがな				ふりがな	
	教 室 名				指 導 者 名	
	住所 連絡先	〒				
電話番号 ()						
開催要項を確認のうえ、コンテストに出場することを承諾します。 平成 年 月 日 瑞穂町教育委員会様 保護者氏名 印 <small>印の無いものは無効となりますのでご注意ください。</small>						

お手数ですが、下記までご持参か郵送(簡易書留・期間内必着)でご提出ください。

〒190-1202 東京都西多摩郡瑞穂町大字駒形富士山317-1 TEL:042(568)1505