

第13回 新潟ジュニア ピアノ コンクール 予選参加申込書

太枠内で記入ください。
所有楽器、参加部門、足台の関係欄は□にチェックを入れてください。

受付番号

参加部門	<input type="checkbox"/> プレA部門 6,100円(税込)	曲名:	作曲者名:
	<input type="checkbox"/> A部門 7,200円(税込)	<input type="checkbox"/> B部門 8,300円(税込)	<input type="checkbox"/> C部門 9,400円(税込)
課題曲	課題曲NO. (-)	曲名:	作曲者名:
	※課題曲につきましては、演奏曲目の作品番号(Op. No. BWV、KV、Hob 等)も漏れなく記入いただく様をお願いします。		
	課題曲NO. (-)	曲名:	作曲者名:
	※選曲が1曲の場合はこちらの欄の記入は必要ありません。		

フリガナ		生年月日(西暦)	性別	保護者名
参加者名		年 月 日生	男・女	
住所	〒			
電話番号	() -			
学校名	立		学校	年在学中
指導者名	住所	〒		
	電話番号			
所有楽器	<input type="checkbox"/> グランドピアノ <input type="checkbox"/> アップライトピアノ <input type="checkbox"/> 電子ピアノ <input type="checkbox"/> その他()			

足台	<input type="checkbox"/> 使用する →	<input type="checkbox"/> ペダル付き <input type="checkbox"/> ペダル無し
	<input type="checkbox"/> 使用しない	

※足台は、ご自身のものをご用意ください。装着はご本人、もしくは保護者(困難な場合は指導者)が行ってください。

上記の通り参加費を添えて申し込みます。

お申し込み・お問い合わせ先

新潟ジュニア ピアノ コンクール事務局

ヤマハミュージック 新潟店内

〒950-0082 新潟市中央区東万代町1番30号
TEL 025-243-4311(代表) FAX 025-243-4406

事務局	入金受付