

第9回 三善 晃 ピアノコンクール申込書【Cコース(連弾部門)】

受付番号	受付 月 日	予選出演番号	本選出演番号
------	--------	--------	--------

フリガナ				写 真 写真は正面半身で 6ヶ月以内のもの。 白黒・カラーは 問いません。
氏 名				
生年月日	西暦	年	月 日 生・ 歳 (男・女)	
住 所	(〒 -)			
	TEL	FAX		
	携帯			
E-mail				
学校名・学年 職業				(年生)

フリガナ				写 真 写真は正面半身で 6ヶ月以内のもの。 白黒・カラーは 問いません。
氏 名				
生年月日	西暦	年	月 日 生・ 歳 (男・女)	
住 所	(〒 -)			
	TEL	FAX		
	携帯			
E-mail				
学校名・学年 職業				(年生)

参加予選	福岡予選 / 仙台予選 / 静岡予選 / 大阪予選 / 名古屋予選 / 東京予選
参加部門	C1部門 / C2部門 / C3部門
予選 演奏曲名	演奏時間：約 分 秒
	① 練習曲No. : 曲名 :
	② 練習曲No. : 曲名 :
本選 演奏曲名	演奏時間：約 分 秒
	① 練習曲No. : 曲名 :
	② 練習曲No. : 曲名 :
補助 ペダル	<ul style="list-style-type: none"> ・使用する ・足台のみ使用する ・使用しない 師事している先生 氏名
参加料 払込日付	2019. . 払込金額 ¥

※太枠内をボールペンで記入し、該当の箇所を○で囲んで下さい

※申込み時に予選、本選とも演奏曲目を記入して下さい

※C1部門は予選のみ