

進修館主催事業 第4回 みんなの音楽会
「みんなでつなげようピアノの輪！」リレーコンサート 出演申込書

※太枠の中の事項についてご記入ください。

		申込日 平成 年 月 日		
ふりがな		性別	年齢	職業（学生の方は学年）
氏名			歳	
住所	〒			
連絡先	TEL	E-mail		
応募部門	※チェックをお入れ下さい <input type="checkbox"/> ソロ <input type="checkbox"/> 連弾 <input type="checkbox"/> アンサンブル （ <input type="checkbox"/> 公開の部 <input type="checkbox"/> 非公開の部 ）		講評	<input type="checkbox"/> 要 （別途1000円） <input type="checkbox"/> 不要
演奏曲	曲 目	作曲者名		演奏時間
共演者 ※連弾・アンサンブルの方のみ	氏 名（ふりがな）	楽 器	氏 名（ふりがな）	楽 器
音楽歴 ※公開の部の方のみ	※演奏順を組む際の参考にさせていただきます。例）ピアノ歴〇年 等			
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 10:00～13:00（非公開の部） <input type="checkbox"/> 13:00～15:00（公開の部） <input type="checkbox"/> 15:00～17:00（公開の部） ※チェックをお入れ下さい	参加枠	<input type="checkbox"/> 1 枠（5分以内） <input type="checkbox"/> 2 枠（10分以内） <input type="checkbox"/> 3 枠（15分以内） <input type="checkbox"/> 4 枠（20分以内） ※最大4枠までお申し込みいただけます	
使用備品	<input type="checkbox"/> ピアノ足台 <input type="checkbox"/> スタンド型譜面台（ 台） <input type="checkbox"/> 共演者用椅子（ 脚）			
備考	※ご家族・お友達など演奏順で前後関係のご希望のある方は、こちらへお名前をお書きください。			

※主催者記入欄				
受付日	受付担当者	参加料	入金日	受領担当者
/			/	
		円		

きりとり