

# 第27回北関東ピアノコンクール予選参加申込書

## (ピアノ連弾)

受付番号 連弾 の部ー

ふりがな	生年月日	年齢	性別
Primo 氏名	昭和 平成 年 月 日	歳	男・女
Primo 住所 〒	学校名		
電話番号( ) -	( )年在学中 ( )年卒業		
Primo 帰省先 〒			
ふりがな	生年月日	年齢	性別
Secondo 氏名	昭和 平成 年 月 日	歳	男・女
Secondo 住所 〒	学校名		
電話番号( ) -	( )年在学中 ( )年卒業		
Secondo 帰省先 〒			
e-mail;			
その他連絡先 TEL	連弾 の部		
演奏曲名	作曲者名		
(楷書でわかりやすく邦語、訳語にて記入)			
使用している楽譜の出版社名	演奏時間		
(校訂者)(無い場合、わからない場合は不要)	分 秒		
振込・入金日(必ず記入)	年 月 日		
入金方法	・振込口座払(青色振込用紙使用) ・現金書留		
師事者名(ふりがな)	師事者住所・電話番号 〒		
	TEL		
参加希望日(いずれかに○)			
<input type="checkbox"/> 7月26日(高崎会場) <input type="checkbox"/> 7月31日(川越会場) <input type="checkbox"/> どちらでもよい			

- \* 発送前に記入漏れがないかご確認ください。
- \* 帰省先は大学生等で今後住所変更予定のある場合ご記入ください。
- \* 参加についての詳細はPrimoの方に通知させていただきます。

|

\_\_\_\_\_