

第25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 Primo 氏名	生年月日 昭和 平成 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女
Primo 住所 〒 電話番号() -	学校名 ()年在学中 ()年卒業		
Primo 帰省先 〒			

ふりがな Secondo 氏名	生年月日 昭和 平成 年 月 日	年齢 歳	性別 男・女
Secondo 住所 〒 電話番号() -	学校名 ()年在学中 ()年卒業		
Secondo 帰省先 〒			

e-mail;

その他連絡先 ☎	連弾 の部
----------	-------

演奏曲名 <small>(楷書でわかりやすく邦語、訳語にて記入)</small>	作曲者名
---	------

使用している楽譜の出版社名 (校訂者)(無い場合、わからない場合は不要)	演奏時間 分 秒
---	-------------

振込・入金日(必ず記入)	2024 年 月 日
--------------	------------

入金方法	<input type="checkbox"/> 振込口座払(青色振込用紙使用) <input type="checkbox"/> 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○) <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> ・7月28日(高崎会場) ・8月2日(東京会場) ・どちらでもよい </div>

- * 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。