

第11回栃木県ジュニアピアノコンクール 参加申込書

		8月9日(火)	8月10日(水)	8月11日(木・祝)	8月13日(土)	8月14日(日)
参加部門 希望日程 ※第1希望日に①を、 第2希望日に②を 必ず記入してくだ さい。 ※高校生の部は8月 9日・10日・11日の み開催。	小学校1・2年生の部					
	小学校3・4年生の部					
	小学校5・6年生の部					
	中学生の部					
	高校生の部					
予選課題曲		作曲者名・曲名		使用版(出版社)名	演奏時間	
					分 秒	
演奏者	氏名 <small>ふりがな</small> _____ _____ (女・男)	年齢 _____ 生年月日 平成 ____年 ____月 ____日				
	住所 〒 _____ _____	電話番号 _____ 保護者名 _____				
	学校名 _____	学年 _____年				
	師事者名 (教室名) _____ (先生名) _____					
	音楽歴 (受賞歴等) _____ _____					
	申込年月日 _____					
No. _____	写 真 (上半身3cm×4cm) 写真裏面に氏名、 参加部門を記入し 貼付のこと。					
備 考 _____ _____						