

第12回栃木県ジュニアピアノコンクール 参加申込書

参加部門 希望日程		8月4日(金)	8月5日(土)	8月6日(日)	8月8日(火)	8月9日(水)
		小学校1・2年生の部				
※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 4日・5日・6日のみ 開催。						
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	ふりがな	(女・男)	年 齢	生年月日	平成 年 月 日
	住 所	〒				
	電 話				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						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。
No.						
備 考						