

# 第25回ちば音楽コンクール 申 込 書

受付No.

ふりがな				生 年 月 日		
氏 名				昭和 平成	年 月 日 ( ) 歳	写 真 添 付  30×40mm 正面、上半身、脱帽
ふりがな	〒□□□-□□□□					
住 所						
電話番号			保護者名			
学校名 または勤務先	(県立・市立)			※平成28年4月現在 第	学年	
予 選 課題曲名	A					(演奏時間： 分 秒)
(S部門は、曲名と 作曲家をご記入)	B					(演奏時間： 分 秒)
音楽歴						
師 事 した 先 生 名				住所〒□□□-□□□□		
住 所 ・ 電 話	先 生			電話番号 ( )		
参 加 部 門  ○をつけて下さい。	S部門 (未就学児)		第 一 次 予 選	第一希望	月 日 ( )	
	A部門 (小学校1・2年生)			会場名		
	B部門 (小学校3・4年生)			第二希望	月 日 ( )	
C部門 (小学校5・6年生)				会場名		
D部門 (中学生)				第三希望	月 日 ( )	
E部門 (高校生)				会場名		
F部門 (大学生・一般の部)						
アンケートにご協力下さい				通信欄		
1. あなたは、ちば音楽コンクールに参加したことがありますか？ イ. はじめて ロ. 第 ( ) 回に参加 ( ) 回目 2. あなたがお使いのピアノは、 イ. アップライトピアノ ロ. グランドピアノ ハ. その他						

※千葉日報紙上で顔写真を使用することがあります。顔写真は必ず添付して下さい。※主催者および協賛社より、ご案内が届く場合がございます。ご了承ください。

(こちらに振替払込受領証のコピーを添付してください。)