

第24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27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・電話				先 生	住所〒□□□-□□□□	
					電話番号 ()	
参 加 部 門 <small>○をつけて下さい。</small>	S部門(未就学児) A部門(小学校1・2年生) B3部門(小学校3年生) B4部門(小学校4年生) C5部門(小学校5年生) C6部門(小学校6年生) D部門(中学生) E部門(高校生) F部門(大学生・一般の部)		第 一 次 予 選	第 一 希 望	月 日 ()	会場名
			第 二 希 望	月 日 ()	会場名	
			第 三 希 望	月 日 ()	会場名	
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。)