

# 第26回ちば音楽コンクール 申 込 書

受付No.

ふりがな				生 年 月 日	写 真 添 付 30×40mm 正面、上半身、脱帽	
氏 名				昭和 平成		年 月 日 ( ) 歳
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29年4月現在 第	学年	
予 選 課題曲名 (S部門は、曲名と 作曲者をご記入)	A				(演奏時間： 分 秒)	
	B				(演奏時間： 分 秒)	
第2次予選 課題曲名 (E・F部門)	A				(演奏時間： 分 秒)	
	B				(演奏時間： 分 秒)	
音楽歴						
師事した 先生名 住所・電話				住所〒□□□-□□□□		
	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 ( )	会場名	
	A部門 (小学校1・2年生)		第二希望	月 日 ( )	会場名	
	B部門 (小学校3・4年生)		第三希望	月 日 ( )	会場名	
	C部門 (小学校5・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)					
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。)