「第 25 回ピアノカーニバル」応募用紙

太枠内をご記入ください

氏名	ふりがな （学生の方：　　年生）			性　別	男　・　女
				年　齢	歳
住所	〒　　- アパート、マンション名もご記入下さい			ピアノ歴	年
				参加回数	回
TEL		携帯		FAX	
メール	連絡の取りあえるアドレスを記載ください				
演奏曲	曲　名（楽章なども記入ください）：　　演奏時間：　　分 （曲名フリガナ：　　） 作曲者（歌がある場合は作詞者も）： 編　成：□ ピアノのみ　（連弾の場合：　　名で参加） □ 歌・他楽器との共演あり（　　名で参加　使用楽器：　　） □ 椅 子　（ 背有 ・ 背無 ） □ 踏み台使用(　有　・　無　)				
R H 希望日	リハーサルを希望する日の時間帯に☑を付けてください。（複数選択可） **9 月　1 日（日）　□午前(9 時～12 時)　□午後(13 時～17 時)　□夜間(17 時～20 時)** **9 月　6 日（金）　□午前(9 時～12 時)　□午後(13 時～17 時)　□夜間(17 時～20 時)** **9 月　7 日（土）　□午前(9 時～12 時)　□午後(13 時～17 時)　□夜間(17 時～20 時)** **9 月 21 日（土）　□夜間(18 時～20 時)** **9 月 22 日（日）　□午前(9 時～12 時)** **□リハーサル希望無し** ※ご希望に添えず調整する場合がございますが、予めご了承ください。				
その他	中学生以下のお申し込みには、下記に保護者の方の署名・捺印が必要です。 コンサート概要・応募要領に沿って「第 25 回ピアノカーニバル」に応募します。 保護者署名　　㊞				

◆この用紙の情報は個人情報保護法に基づき、ピアノカーニバル以外の目的には使用いたしません◆

受付日：　　月　　日