

第10回 三善 晃 ピアノコンクール 会場審査部門申込書【Bコース(ソロ部門)】

受付番号	受付 月 日	予選出演番号	本選出演番号
フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日生・歳 (男・女)	写 真 写真は正面半身で 6ヶ月以内のもの。 白黒・カラーは 問いません。	
住所	(〒 -) TEL FAX 携帯 E-mail		
学校名 学 年 職業	(年生)		
参加予選	福岡予選 / 仙台予選 / 大阪予選 名古屋予選 / 東京予選	併願申込み する ・ しない	
参加部門	第3巻部門 / 第4巻部門 / 第5巻部門 / 第6巻部門 / 第7巻部門 第8巻部門 / 第9巻・第10巻部門 / 第11巻・第12巻部門 / 特別部門		
演奏曲名	課題曲A 演奏時間：約 分 秒		
	① 練習曲No. :	曲名 :	
	② 練習曲No. :	曲名 :	
	課題曲B 演奏時間：約 分 秒		
補助 ペダル	・使用する ・足台のみ使用する ・使用しない	師事している先生 氏名	
	参加料 払込日付	2021. .	払込金額 ¥

※太枠内をボールペンで記入し、該当の箇所を○で囲んで下さい