

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

受付番号	受付	月	日	予選出演番号	本選出演番号	
フリガナ					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。	
氏 名						
生年月日	西暦	年	月	日 生・		歳 (男・女)
住 所	(〒 -)	TEL				FAX
		携帯				
		E-mail				
学校名・学年 職業					(年生)	
フリガナ					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。	
氏 名						
生年月日	西暦	年	月	日 生・		歳 (男・女)
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					
参加部門	C1部門 / C2部門 / C3部門					
演奏曲名	演奏時間：約 分 秒					
	① 練習曲No. :	曲名 :				
	② 練習曲No. :	曲名 :				
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

※C1部門は予選のみ