

# 第75回 福山音楽コンクール申込書

一次予選会/ディプロマクラスの部・アンサンブル部門二次予選会

福山音楽コンクール事務局

〒720-0824 福山市多治米町6-11-18 1F

FAX 084-971-4971

■申込締切日 2017年 9月 6日(水) ※当日消印有効

下記必須事項に、チェック☑ またはご記入の上、郵送かFAXでお申し込みください。

申込部門	<input type="checkbox"/> ピアノ部門 <input type="checkbox"/> 連弾部門 <input type="checkbox"/> ヴァイオリン部門    アンサンブル部門 ( <input type="checkbox"/> 弦楽器 <input type="checkbox"/> 管楽器)		
参加の部	<input type="checkbox"/> 幼児の部 <input type="checkbox"/> 中学の部 (ピアノ部門) <input type="checkbox"/> 一般の部 <input type="checkbox"/> 小学1・2年の部 <input type="checkbox"/> 高校の部 (ピアノ部門) <input type="checkbox"/> ディプロマクラスの部 <input type="checkbox"/> 小学3・4年の部 <input type="checkbox"/> 中学・高校の部 (ヴァイオリン部門) <input type="checkbox"/> 小学5・6年の部		
課題曲	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 自由曲	曲名 ※選択曲の方も必ずご記入ください	
		作曲者	演奏時間 (自由曲のみ) 分 秒
	ディプロマクラスの部 ・アンサンブル部門で 本選曲変更の方	曲名	
		作曲者	演奏時間 分 秒

## 《参加者》※連弾部門・アンサンブル部門の①代表者

(フリガナ)			TEL	
氏名			FAX	
			Mail	
	住所 〒			
保護者名 (高校生以下)			パート名 (アンサンブル部門)	
学校・大学名 学年 (幼児は園名・年齢) ※一般は不要	立		年生 (幼児 歳)	
	ディプロマクラスの部は学部・専攻等		<input type="checkbox"/> 専門過程修了 ( 年卒業)	
↓↓↓後日、審査票を郵送しますので、指導者情報をご記入ください。(ディプロマクラス・一般の部は不要)				
指導者 氏名			指導者 TEL	
指導者 住所	〒			

## 《連弾・アンサンブル部門 二人目の参加者》

(フリガナ)			パート名 (アンサンブル部門)	
②氏名				
住所	〒			
保護者名 (高校生以下)	学校名・学年	立	年生 (幼児 歳)	

※アンサンブル部門3人目以降は裏面にご記入ください。

《アンサンブル部門 三人目以降の参加者》

(フリガナ)			
③氏名			パート名
住所	〒		
保護者名 (高校生以下)		学校名・学年	立 年生 (幼児 歳)

(フリガナ)			
④氏名			パート名
住所	〒		
保護者名 (高校生以下)		学校名・学年	立 年生 (幼児 歳)

(フリガナ)			
⑤氏名			パート名
住所	〒		
保護者名 (高校生以下)		学校名・学年	立 年生 (幼児 歳)

(フリガナ)			
⑥氏名			パート名
住所	〒		
保護者名 (高校生以下)		学校名・学年	立 年生 (幼児 歳)

(フリガナ)			
⑦氏名			パート名
住所	〒		
保護者名 (高校生以下)		学校名・学年	立 年生 (幼児 歳)

(フリガナ)			
②氏名			パート名
住所	〒		
保護者名 (高校生以下)		学校名・学年	立 年生 (幼児 歳)