

秋田県児童会館「第12回グランドピアノふれあいコンサート」参加申込書

ふりがな		性別	男 / 女
氏名			
学校名 (学年)	(年)	年齢	歳
住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
保護者氏名			
所属ピアノ教室 (指導者名)	(先生)		
来場予定者	[ ]	[ ]	[ ]
[出演者との関係]	[ ]	[ ]	[ ]
参加枠の希望 ※	(第1希望に○、第2希望に△) 午前の部 / 午後の部 / どちらでもよい		

※ 時間の指定はできません。応募者多数の場合、希望に添えない場合があります。

①	作曲者名	
	曲名	
②	作曲者名	
	曲名	
③	作曲者名	
	曲名	

プログラムへの記載時に、曲名標記を変更させて頂く場合がございます。

合計演奏時間	分 秒
(連弾の方のみ) 連弾者氏名	
ピアノの種類	(どちらかに○) スタインウェイ / ヤマハ
補助台の使用	(どれかに○) 持参する / 会館のものを使用する / 使用しない
備考	4曲以上を演奏の方は、こちらに曲名等をご記入ください。

【職員記入欄】 受付者 ( )  
受付日 月 日