

第10回ヤマハジュニアピアノコンクール足立楽器店出場選考会

出場参加申込書

※2024年12月15日までに足立楽器店へお申し込みください。

記入日 年 月 日

ふりがな				エントリー番号 ※必ずご記入ください
名前			男 女	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ◆0000~9999 までのお好きな数字を4桁でご記入ください。出演順を決定するためのエントリーコードです。演奏順は当日発表いたします。
生年月日	西暦 年 月 日			
年齢 (記入時点)	歳	学年 (記入時点)	年生	
現住所	〒 - TEL ()			
保護者名			先生のご住所	〒
指導者名	先生		御連絡先	TEL ()

出場部門	部門	足立楽器店選考会参加費 (消費税込) 全部門 : 9,900 円
足台	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 持参しない
補助ペダル	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 持参しない
アシストペダルのみ	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない	<input type="checkbox"/> 持参する <input type="checkbox"/> 持参しない
アシストスツール	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない	使用は持参のものに限ります。
アシストペダル+アシストハイツール	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない	使用は持参のものに限ります。
椅子の高さ調節	<input type="checkbox"/> 自分で調節できる <input type="checkbox"/> 自分で調節できない(最上位を1穴目として)	穴目
課題曲	課題曲コード	課題曲演奏時間 分 秒
	作曲者	
	曲名	

注意：曲名は、作品番号や調性も正確にご記入ください。楽章抜粋や組曲抜粋をする場合は、必ず演奏部分（全楽章演奏する場合は「全楽章」）を明記してください。例）クレメンティ ソナチネ 八長調 Op.36-1 第1楽章

-----切り取り線-----

<選考会参加証兼参加受領証>

令和7年2月2日 ヤマハジュニアピアノコンクール足立楽器店出場選考会

出場部門 _____ 部門 _____ 名前 _____

¥ 9,900 _____ 領収致しました。

(株)足立楽器店 (印) (担当者印)