

# 第 11 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 出演申込書

※2025年12月14(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	<table border="1"> <tr> <td>□</td> <td>□</td> <td>□</td> <td>□</td> </tr> </table> <p>◆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。</p>	□	□	□	□
□	□	□	□					
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 ( )				

足立楽器店選考会参加費 (消費税込) 全部門：9,900 円 ※参加費の徴収は現金のみとさせていただきます。

出場部門	部門	所有楽器
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
	作曲者	
	曲名	
		分 秒

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8年2月8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)