

# 「オクターヴ・ピアノコンクール&フェスティバル 2014 申込書」

申込締切  
2014年5月31日(土)

ふりがな  氏名 (ソロ部門または連弾プリモ)	性別 男・女	昭和 平成	年	月	日 生まれ (満才)
	電話番号 ( )	学年 (2014年4月現在)	小学 中学・高校 年生		
〒 住所					
ふりがな  氏名 (連弾セコンド)	性別 男・女	昭和 平成	年	月	日 生まれ (満才)
	電話番号 ( )	学年 (2014年4月現在)	小学 中学・高校 年生		
〒 住所					
参加部門	○で囲んで下さい。 【コンクール】ソロA部門・ソロB部門・ソロC部門・ソロD部門・ソロE部門・連弾F部門 【フェスティバル】幼児部門・初級部門・中級部門・上級部門・連弾部門				
課題曲 (コンクールA～D部門)	募集要項の課題曲コード番号を書いてください：例/ A-1				演奏時間目安 分 秒
自由曲	作曲者				演奏時間目安 分 秒
曲名					
指導講師名	先生	レッスン会場名			
電話連絡先: ( )					

## 足台・イスの高さ調整 (小学生以下の希望者のみ) \*募集要項参照

足台使用 (する・しない)	○で囲んで下さい。 下から 0段目・1段目・2段目・3段目 「連弾部門」プリモ=下から 段目、セコンド=下から 段目
補助ペダル使用 (する・しない)	高さの目安をご記入ください。床から 約 cm 「連弾部門」プリモ=床から cm、セコンド=床から cm
イスの高さ調整希望 (する・しない)	主催者側による調節を希望される方はご記入ください。 (本人が調節する場合は記入不要) 上から 段目 「連弾部門」プリモ=上から 段目、セコンド=上から 段目
アシストペダル使用 (する・しない)	*ご自分で持参し、ご自分ですみやかに着脱してください。

受付欄	
2014年 月 日	
事務局	受付者
印	印

(きりとり)

領収証	2014年 月 日
様	
¥	
但し、「オクターヴ・ピアノコンクール&フェスティバル2014」参加費として ( A B C D E F 幼 初 中 上 連 )	
 <b>株式会社オクターヴ</b> 横須賀市大滝町2-18 Tel. 046-826-3832	受領者 印