

「オクターヴ ピアノコンクール & フェスティバル 2019 申込書」

申込締切
2019年5月31日(金)

ふりがな		性別	昭和 年 月 日生れ	
氏 名 (ソロ部門または 連弾プリモ)	電話番号 ()	男・女	昭和 平成	5/31時点(満 才)
	〒 -		学年 (2019年4月現在)	幼児 小・中 高・大
	住所			年生
指導講師名	先生	レッスン会場名		
	電話連絡先: ()	コース名		
オクターヴピアノコンクール申し込みは (初めて・2回目・3回以上) です。 該当箇所には○をお願いします。				
ふりがな		性別	昭和 年 月 日生れ	
氏 名 (連弾セコンド)	電話番号 ()	男・女	昭和 平成	5/31時点(満 才)
	〒 -		学年 (2019年4月現在)	幼児 小・中 高・大
	住所			年生
指導講師名	先生	レッスン会場名		
	電話連絡先: ()	コース名		
オクターヴピアノコンクール申し込みは (初めて・2回目・3回以上) です。 該当箇所には○をお願いします。				
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 曲 名			演奏時間目安 分 秒

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	「連弾部門」 プリモ(する・しない)、セコンド(する・しない) *ご自分で持参し、ご自分ですみやかに着脱(高さ調整も含む)してください。
アシストスツール使用	「連弾部門」 プリモ(する・しない)、セコンド(する・しない) *ご自分で持参し、ご自分ですみやかに着脱(高さ調整も含む)してください。



株式会社オクターヴ

横須賀市大滝町2-18 Tel. 046-826-3832

受付者	事務局
/ 印	/ 印