

「オクターヴ・ピアノコンクール & フェスティバル 2015 申込書」

申込締切
2015年5月31日(日)

ふりがな		性別	昭和 年 月 日生れ 平成 (満 才)	
氏 名 (ソロ部門または 連弾プリモ)	電話番号 ()	男・女	学年 (2015年4月現在)	小学 年生 中学・高校
	〒 住所			
ふりがな		性別	昭和 年 月 日生れ 平成 (満 才)	
氏 名 (連弾セコンド)	電話番号 ()	男・女	学年 (2015年4月現在)	小学 年生 中学・高校
	〒 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 曲 名 演奏時間目安 分 秒			
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	
2015年 月 日	
事務局	受付者
印	印

(き り と り)

領 収 証	2015 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 2015」参加費として (A B C D E F 幼 初 中 上 連)	
	株式会社オクターヴ 横須賀市大滝町2-18 Tel. 046-826-3832
受領者	印