

ミドル・シニアのためのピアノフェスタ 出演申込用紙

ふりがな				年齢 (申込時点)	歳
氏名					
住所	〒				
対象者区分 ※いずれかに✓	<input type="checkbox"/> 市内在住	<input type="checkbox"/> 市内へ通勤・通学	<input type="checkbox"/> 市内音楽教室に所属 教室名:		
連絡先	固定電話			携帯電話	
	メール				

■ 出演時間の希望 (いずれかに○をつけてください。)

午前の部 (10:00開演予定)

午後の部 (13:30開演予定)

■ 出演者名 (プログラムに記載します。)

1	ふりがな	2 連弾	ふりがな

※3名以上の連弾希望の場合は、お申し込み前にご相談ください。

■ 演奏曲目 (欄が足りない場合は裏面へご記入ください。)

曲順	曲 目	作曲者	演奏時間 合計8分以内
1	ふりがな	ふりがな	分 秒
2	ふりがな	ふりがな	分 秒
3	ふりがな	ふりがな	分 秒

■ピアノのご経験について (自由にご記入ください。定員超過の場合、選考の参考にさせていただきます。)

ピアノ歴 ( ) 年

※ピアノ椅子については出演者各自にて高さの調整をお願いします。

調整が難しい場合は、裏面自由記載欄にその旨ご記入ください。

