

第55回 鎌倉市 小・中・高 学生音楽コンクール予選申込書

年 月 日
(年は西暦でご記入下さい)

ふりがな			
氏 名	男 ・ 女		
住 所	〒	都 ・ 道 府 ・ 県	
電話番号 (日中連絡のつく番号)			
生年月日	年	月	日生 (歳) <small>(年は西暦でご記入下さい)</small>
保護者氏名			
学校名	学年 年		
師事している 先生の氏名			
参加部門 (○でかこむ)	ピアノ ・ ヴァイオリン ・ チェロ ・ 声楽		
	小学校低学年 ・ 小学校高学年 ・ 中学校 ・ 高等学校		
演奏曲目 (選択のある部門のみ記入)	<small>※ヴァイオリン部門、中学校・高等学校選択曲は番号まで明記。 例) ローテ、24のカプリスより No.1</small>		
足台の使用 (ピアノ小学校低学年)	申し込む ・ 申し込まない		

【注意事項】

1. 申込書は一件につき一枚提出してください。
2. 応募者本人の氏名には必ず「ふりがな」をつけてください。
3. 本選での演奏曲目は、予選通過後に受け取る所定の用紙にて提出してください。
4. お問い合わせは 080-5871-1212 (鎌倉音楽クラブ) まで。