第57回
鎌倉市 小・中・高 学生音楽コンクール予選申込書

2011年　　月　　日

ふりがな	
氏　　名	（　　歳）男・女
住　　所	〒 都・道 府・県
電話番号 （日中連絡のつく番号）	
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）	※ヴァイオリン部門小学校高学年・中学校・高等学校選択曲は番号まで明記。 例）ローデ、24のカプリスより No.1
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）E-mail：kamakuraongaku.club@ezweb.ne.jp