

# 第54回 鎌倉市小・中・高 学生音楽コンクール申込書

平成20年 月 日

ふりがな	
氏名	男 ・ 女
住所	〒 都・道 府・県
電話番号	- -
生年月日	平成 ・ 昭和 年 月 日生 ( 歳)
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)	ヴァイオリン ・ チェロ ・ 声楽 ・ ピアノ 小学校低学年 ・ 小学校高学年 ・ 中学校 ・ 高等学校
選択事項 *必要な場合のみ	●ヴァイオリン部門中学・高校: 選択曲の番号 ( ) ●声楽部門: 予選で歌う課題曲の番号 A群 ( ) B群 ( ) ●ピアノ部門小学校低学年: 足台を 使用する ・ 使用しない ●ピアノ部門小学校高学年: 予選で演奏する課題曲の番号 ( ) ●ピアノ部門中学校: 予選で演奏する課題曲の番号 ( ) ●ピアノ部門高等学校: 予選で演奏する課題曲の番号 A群 ( ) B群 ( )
伴奏者氏名	

## 【注意事項】

1. 一件につき1枚提出して下さい。
2. 応募者本人の氏名には必ず<ふりがな>をつけて下さい。
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下さい。
4. 申込書送付先: 〒248-0031 鎌倉市鎌倉山4-1-2 竹内玲子方 「鎌倉音楽コンクール」  
お問い合わせは 電話: 0467-32-1529 (竹内) ・ 0467-31-8024 (上田)

## ◆アンケートにご協力下さい。

Q: 鎌倉市小・中・高学生音楽コンクールを何でお知りになりましたか?  
当てはまるものを○で囲んで下さい。(複数回答可)

鎌倉市広報 ・ かまナビ ・ 学校 ・ 師事している先生から ・ 友人知人から

その他 ( )