

2024年(第17回)栃木県ジュニアピアノコンクール 参加申込書

予No.
本No.

参加部門 希望日程 ※第1希望日に①を、 第2希望日に②を 必ず記入してくだ さい。 ※幼児の部は8月3 日・4日のみ、高校 生の部は8月6日・7 日のみ開催。 ※5日は審査休となり ます。		8月3日(土)	8月4日(日)	8月6日(火)	8月7日(水)	
	幼児の部					
	小学校1・2年生の部					
	小学校3・4年生の部					
	小学校5・6年生の部					
	中学生の部					
高校生の部						
予選課題曲 ※幼児の部は任意 の曲を記入してく ださい。	作曲者名・曲名 (楽章も記載してください)		使用版(出版社)名		演奏時間	
	1曲目				分 秒	
2曲目					分 秒	
演奏者	氏名	ふりがな	年齢	参加料 振込日	月 日	
	住所	〒		生年月日	平成・令和 年 月 日 (西暦 年)	
	電話			保護者名		
	学校名 園名			学 年		
	師事者名	(教室名) (先生名) (教室住所)				
	音楽歴 (受賞歴等)					
申込年月日		振込日	予	本	申込方法	
備考						

※太枠内をご記入ください。