|  |  |
| --- | --- |
| **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** | **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 |
|  | (2024.4.1時点) |
| **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。