

# 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.

<b>参加部門 希望日程</b>  ※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						
<b>予選課題曲</b>  ※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	
<b>演 奏 者</b>	氏 名	ふりがな	年 齢	参加料 振込日	月 日	
	住 所	〒	(2024.4.1時点)	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) (教室住所)	(先生名)			
	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。