

第35回 滋賀県ピアノコンクール予選出場 申込書

※記入しないでください

受付日	整理番号
電話確認	部門番号

全ての項目にご記入の上、下記《お申し込み先》まで郵送またはFAXにてお申し込みください。
後日、事務局より通知書と振込用紙を郵送いたします。

フリガナ 氏名	出場部門 ※該当する箇所にシ点を付けてください <input type="checkbox"/> 小学校1・2年部門 <input type="checkbox"/> 小学校3・4年部門 <input type="checkbox"/> 小学校5・6年部門 <input type="checkbox"/> 中学校部門 <input type="checkbox"/> 高等学校部門 <input type="checkbox"/> 学生・一般(本選の時点で30歳未満)部門	年齢 歳
学校名または勤務先		学年 年
住所 〒		
電話番号	FAX番号	
予選日時 ※該当する箇所にシ点を付けてください。日時の変更はできません。 <input type="checkbox"/> 平成28年12月17日(土) 高等学校部門、学生・一般部門 <input type="checkbox"/> 平成28年12月24日(土) 小学校5・6年部門、中学校部門 <input type="checkbox"/> 平成28年12月23日(金・祝) 小学校1・2年部門、小学校3・4年部門 ※予選会場は全日程、草津アマカホールです。		
予選演奏曲① 記入例:L.v.ベートーヴェン、ピアノソナタ第12番、 変イ長調、Op.26、第1楽章	予選演奏曲② ※J.S.バッハの曲を選択された方のみご記入ください	
作曲者名 ----- 曲名(日本語表記) ----- 調性 ----- 作品番号 ----- 楽章	作曲者名 ----- 曲名(日本語表記) ----- 調性 ----- 作品番号 ----- 楽章	
補助ペダルなど ※補助ペダル等を使用される場合は、すべて持ち込みにてご準備ください。主催者側での用意はございません。(設置については主催者がおこないます。) <input type="checkbox"/> 持ち込みアシストペダル、足台などを使用 (使用する物:)		

《お願い》黒または青のボールペンで、強くはっきりとご記入ください。
ご記入いただいた個人情報は、(公財)滋賀県文化振興事業団個人情報保護規定により管理し、当コンクールに
関する事務処理(参加者へのお問い合わせやご連絡など)および当事業団の事業のご案内に使用します。
また、入賞者の氏名・写真などは報道機関・ホームページに公開することがあります。

承諾します / はい いいえ

お問い合わせ・お申し込み先

郵送またはFAXでお申し込みください。
また、FAXでお申し込みの際は送信後に確認のお電話をお願いします。

(公財)滋賀県文化振興事業団 滋賀文化元気室
「第35回 滋賀県ピアノコンクール」係

〒520-0044
滋賀県大津市京町4丁目3番28号 滋賀県厚生会館2階
TEL:077-522-8369
FAX:077-522-9647
休業日:毎週土・日曜、祝日