

# 赤坂ジュニア音楽コンクール

## 参加申込書 Application Form

応募部門 Music categories	ピアノ Piano	<input type="checkbox"/> A-1	<input type="checkbox"/> A-2	<input type="checkbox"/> A-3	ピアノ/連弾 Piano/Four-hands	<input type="checkbox"/> B-1	<input type="checkbox"/> B-2	<input type="checkbox"/> B-3		
	弦楽器 (楽器名): String Instru.(Name of musical instrument):		<input type="checkbox"/> C-1						<input type="checkbox"/> C-2	<input type="checkbox"/> C-3
	管楽器 (楽器名): Wind Instru.(Name of musical instrument):		<input type="checkbox"/> D-3							
	アンサンブル Ensemble		<input type="checkbox"/> E-3							
氏名 Applicant's name	フリガナ									
	生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	(男 Man 女 Woman)					
住所 Home address	フリガナ									
	TEL	FAX			Mobile					
	E-mail									
学校名 Name of school	フリガナ									
	年長	小学 ( 年)	中学 ( 年)							
演奏曲目 Musical piece	作曲者 Composer:				曲名: Title of Work:					

■伴奏者 Accompanist ※連弾セカンド (four-hands second)、アンサンブルは別紙に書いて提出すること。

氏名 Applicant's name	フリガナ							
	生年月日 Date of Birth	年 Year	月 Month	日 Day	(男 Man 女 Woman)			
住所 Home address	フリガナ							
	TEL	FAX			Mobile			
	E-mail							
学校名 Name of school	フリガナ							
	在学中 ( 学生) Student							

■保護者 Parent's Name

氏名 Applicant's name	フリガナ							
住所 Home address	フリガナ							
	TEL	FAX	Mobile	E-mail				

■指導者 Teacher's Name

氏名 Applicant's name	フリガナ							
住所 Home address	フリガナ							
	TEL	FAX	Mobile	E-mail				