

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	ピアノソロ課題曲部門 Piano solo /a set piece	<input type="checkbox"/> A-1	<input type="checkbox"/> A-2	<input type="checkbox"/> A-3	ピアノソロ自由曲部門 Piano solo /free	<input type="checkbox"/> B-1	<input type="checkbox"/> B-2	<input type="checkbox"/> B-3
		<input type="checkbox"/> A-4	<input type="checkbox"/> A-5			<input type="checkbox"/> B-4	<input type="checkbox"/> B-5	
	ピアノ連弾課題曲部門 Piano four hands /a set piece	<input type="checkbox"/> C-1	<input type="checkbox"/> C-2	<input type="checkbox"/> C-3	ピアノ連弾自由曲部門 Piano four hands /free	<input type="checkbox"/> D-1	<input type="checkbox"/> D-2	<input type="checkbox"/> D-3
		<input type="checkbox"/> C-4	<input type="checkbox"/> C-5			<input type="checkbox"/> D-4	<input type="checkbox"/> D-5	
	弦楽器 (楽器名) : String Instru.(Name of musical instrument) :				<input type="checkbox"/> E-1	<input type="checkbox"/> E-2	<input type="checkbox"/> E-3	
				<input type="checkbox"/> E-4	<input type="checkbox"/> E-5			
管楽器 (楽器名) : Wind Instru.(Name of musical instrument) :				<input type="checkbox"/> F-1	<input type="checkbox"/> F-2	<input type="checkbox"/> F-3		
				<input type="checkbox"/> F-4	<input type="checkbox"/> F-5			
アンサンブル ensemble				<input type="checkbox"/> G-1	<input type="checkbox"/> G-2			
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 shool	フリガナ							
	年中・年長 kindergarten	小学 (年生) primary school	中学 (年生) junior high school					
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 shool	フリガナ							
	在学中 (学年) student	卒業・修了 graduate						

■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		

赤坂ジュニア音楽コンクール

■ 連弾セカンド (four-hands second)

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 (学年) student		卒業・修了 graduate			

■ アンサンブル (ensemble)

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)	
楽器名 Instrument name						
学校名 Name of school	フリガナ					
	在学中 (学年) student		卒業・修了 graduate			

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)	
楽器名 Instrument name						
学校名 Name of school	フリガナ					
	在学中 (学年) student		卒業・修了 graduate			

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)	
楽器名 Instrument name						
学校名 Name of school	フリガナ					
	在学中 (学年) student		卒業・修了 graduate			