

2018年プレコンクール申し込み書

※申込書記入前にお振込みをお願い致します。

参加希望日	2018年8月24日(金) 8月25日(土)	(○で囲む)
-------	------------------------	--------

※土曜日が定員に達した場合には自動的に金曜となります

所属団体名		指導者名 <small>(フリーの方は送付先氏名)</small>	
指導者住所 <small>(フリーの方は個人住所をご記入ください)</small>	(〒 -)		
TEL・FAX	TEL - -	FAX - -	

ふりがな		性別	男 / 女 (○で囲む)
出場者氏名		シードチャレンジ 希望有無	有 / 無 (○で囲む)
部門	\\ . 中 . 高 _____ 年生 . シニア . 趣味 . グループ2分コース . 3分コース (○で囲む)		
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 才 (開催時)
課題曲番号	課題曲名		
音のキッカケ	音先 / 板付き / キッカケ (○で囲む)	舞台への出	上手 / 下手 (○で囲む)
お振込日	年 月 日	お振込金額	円
振込名義人			

ふりがな		性別	男 / 女 (○で囲む)
出場者氏名		シードチャレンジ 希望有無	有 / 無 (○で囲む)
部門	\\ . 中 . 高 _____ 年生 . シニア . 趣味 . グループ2分コース . 3分コース (○で囲む)		
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 才 (開催時)
課題曲番号	課題曲名		
音のキッカケ	音先 / 板付き / キッカケ (○で囲む)	舞台への出	上手 / 下手 (○で囲む)
お振込日	年 月 日	お振込金額	円
振込名義人			

ふりがな		性別	男 / 女 (○で囲む)
出場者氏名		シードチャレンジ 希望有無	有 / 無 (○で囲む)
部門	\\ . 中 . 高 _____ 年生 . シニア . 趣味 . グループ2分コース . 3分コース (○で囲む)		
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 才 (開催時)
課題曲番号	課題曲名		
音のキッカケ	音先 / 板付き / キッカケ (○で囲む)	舞台への出	上手 / 下手 (○で囲む)
お振込日	年 月 日	お振込金額	円
振込名義人			

特記事項	
------	--

※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。

