

第3回 ヨーロッパ国際ピアノコンクール in Japan 参加申込書

■参加者1		ID.No				当コンクールに <input type="checkbox"/> 参加経験あり <input type="checkbox"/> 初めて	
Family Name ローマ字	First Name	生年月日		年	月	日	歳
フリガナ 姓	名	性別		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女			
住所(フリガナ)		国籍					
〒		TEL		FAX	携帯TEL		
学校名・学年または最終学歴		E-mail					

写 真

3×4cm

写真の裏に名前と参加地区をお書き下さい。

■参加者2		ID.No				当コンクールに <input type="checkbox"/> 参加経験あり <input type="checkbox"/> 初めて	
Family Name ローマ字	First Name	生年月日		年	月	日	歳
フリガナ 姓	名	性別		<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女			
住所(フリガナ)		国籍					
〒		TEL		FAX	携帯TEL		
学校名・学年または最終学歴		E-mail					

写 真

3×4cm

写真の裏に名前と参加地区をお書き下さい。

■指導者①			先生	TEL	FAX
指導者住所		〒		E-mail	

■指導者②			先生	TEL	FAX
指導者住所		〒		E-mail	

※参加予定のステージ・コースにチェックを入れ、参加する部門、地区をご記入下さい。

ス テ ー ジ	<input type="checkbox"/> 地区予選 () 地区 <input type="checkbox"/> 地区本選 () 地区 <input type="checkbox"/> 地区大会 () 地区 <input type="checkbox"/> 全国大会
----------------------------	---

参 加 部 門	<input type="checkbox"/> 自由曲コース () 部門 <input type="checkbox"/> 課題曲コース () 部門 <input type="checkbox"/> 連弾 () 部門	<input type="checkbox"/> ジュニア特級Ⅰ部門 <input type="checkbox"/> ジュニア特級Ⅱ-C部門 <input type="checkbox"/> ジュニア特級Ⅱ-L部門 <input type="checkbox"/> 特級部門
----------------------------	--	---

※右のハガキに50円切手を貼付の上、参加者のご住所・お名前をご記入ください。参加申込み受け次第返信いたします。

キリトリセン

POST CARD

50円切手
をお貼り
ください

(エントリ-受理ハガキ)
 ヨーロッパ・ピアノ協会
 〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-24-2
 TEL.03-3407-2880 FAX.03-3407-2881
 ホームページ <http://www.europe-piano.com/>
 E-mail info@europe-piano.com



該当ステージにチェックを入れてください

地区予選 地区本選 地区大会 全国大会

※わかる範囲でオリジナルタイトル(英語・原語表記)のご記入をお願いします。

	作 曲 者	曲 名	演奏時間
日本語			
オリジナル			分 秒
日本語			
オリジナル			分 秒
日本語			
オリジナル			分 秒

郵便振込払込受領証のコピーを添付して下さい。

MEMO
※振込参加料明細記入欄(複数部門・地区同時申込みの場合記入)
※その他特記事項(参加希望日等)

キリトリセン



ヨーロッパ・ピアノ協会
〒150-0001 東京都渋谷区神宮前5-24-2
TEL.03-3407-2880 FAX.03-3407-2881

平成24年 月 日

上記の地区・ステージの申込みを受け付け
いたしました。

- 地区予選
- 地区本選
- 地区大会
- 全国大会

(あなたのID No.は) 地区
です。

キリトリセン