

The 44th
AOBA Piano Competition
参加申込書

● 申込方法: 下記に必要事項および✓印をご記入の上、参加料を郵便振替または銀行振込にて入金してください。(振込手数料は参加者負担)

参加部門	部門	会員種別	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 一般	参加料金	円
------	----	------	---	------	---

■ 参加者 (ソロ・連弾1)

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		生年月日 学年	西暦 年 月 日 (年生)
住所	〒	保護者名	
		電話連絡先	
メールアドレス		会員番号 (会員のみ記入)	

■ 参加者 (連弾2)

フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名		生年月日 学年	西暦 年 月 日 (年生)
住所	〒	保護者名	
		電話連絡先	
メールアドレス		会員番号 (会員のみ記入)	

■ 演奏曲等

フリガナ		フリガナ	
演奏曲名		作曲者名	
使用楽譜 出版社名		演奏時間	約 分 秒
参加記念品	<input type="checkbox"/> Blu-ray <input type="checkbox"/> DVD	使用する場合は 必ず✓印	<input type="checkbox"/> 補助ペダル付足台 (M-60)

■ 指導者、教室名、所属楽器店

フリガナ		住所	〒
氏名			電話連絡先
メールアドレス		教室名 所属楽器店	

■ 事務局記入欄

入金	
明細	

受付印