

ひがしよか ピアノマラソン 参加申込書

◆住所・氏名等

氏名	(ふりがな)	保護者氏名	(申込者が中学生以下の場合)
職業・学年	<input type="checkbox"/> 幼保 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 一般	学年： 年（ 歳）	
住所	〒 -		
TEL	(固定電話)	(携帯電話)	

◆参加部門等 にチェックを入れて下さい

希望する部門	<input type="checkbox"/> ピアノフェスティバルの部(10:30~12:00) 【演奏時間 5分以内】 <input type="checkbox"/> ピアノコンサートの部(13:30~15:30) 【演奏時間 10分以内】 ※希望する部門内での演奏開始時間は当方で指定させていただきます。
演奏形態	<input type="checkbox"/> ソロ <input type="checkbox"/> 連弾 <input type="checkbox"/> アンサンブル (楽器編成)
踏み台	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 会場の踏み台を利用する <input type="checkbox"/> 持込み
譜めくり用椅子	<input type="checkbox"/> 必要 (譜めくりをする人) <input type="checkbox"/> 不要

◆演奏曲目

曲順	作曲者	曲名	演奏時間
①			分 秒
②			分 秒
③			分 秒
※持ち時間はピアノフェスティバル (午前) 【5分以内】 ピアノコンサート (午後) 【10分以内】 演奏時間に入退場の時間を含みます。		合計時間	分 秒

◆演奏者のコメント ※出場の際読み上げますので、一言お願いします。

◆その他 ※何か留意が必要な場合はご記入ください。

--

お申し込み先 東与賀文化ホール ピアノマラソン係
〒840-2221 佐賀市東与賀町大字下古賀 1228-3
FAX : 0952-45-0616 TEL : 0952-45-3939
E-mail : higasiyokabunka@gmail.com