

第29回 彩の国・埼玉ピアノコンクール

A～F部門はP.16を
アマチュア部門はP.18をご利用ください

※楽器店・事務局使用欄

予選参加票

1組で1枚提出してください

連弾 部門

受付日/令和2年 月 日

出場者①	ふりがな	(姓)	(名)	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
	氏名				
①	保護者(世帯主)			(続柄)	
住所 〒	□□□□-□□□□			自宅電話番号	— —
				日中連絡の取れる電話	— —
				出場当日の緊急連絡先	— —
				FAX番号	— —
職業または 在学学校名			Eメール アドレス	(任意) @	
本コンクールの別部門に参加 していない している () 部門 ○をつけてご記入ください					

出場者②	ふりがな	(姓)	(名)	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
	氏名				
②	保護者(世帯主)			(続柄)	
住所 〒	□□□□-□□□□			自宅電話番号	— —
				日中連絡のとれる電話	— —
				出場当日の緊急連絡先	— —
				FAX番号	— —
職業または 在学学校名			Eメール アドレス	(任意) @	
本コンクールの別部門に参加 していない している () 部門 ○をつけてご記入ください					

出場者① 師事した先生	氏名	先生	出場者② 師事した先生	氏名	先生
〒 □□□□-□□□□			〒 □□□□-□□□□		
電話番号		— —	電話番号		— —

予選演奏曲(一度届け出た演奏曲は、変更できません)

作曲家名		演奏時間(複数の場合合算)	分	秒
演奏曲 ※曲集名、作品名、作品番号、調、楽章などを日本語で詳しくご記入ください				

該当項目に ○をつけて ください	足 台	使用しない	出場者が持ち込んで使用	会場備品を使用(補助ペダル付 M-60 のみ)
	補助ペダル	使用しない	出場者が持ち込んで使用	会場備品を使用(補助ペダル付 M-60 のみ)
	譜めくり者	同伴しない	同伴する	

予選 希望日程	第1希望/	月	日()	会場[彩の国 さいたま芸術劇場 音楽ホール]
	第2希望/	月	日()	会場[彩の国 さいたま芸術劇場 音楽ホール]

うら面のアンケートをご記入ください

ご記入いただいた個人情報は、本コンクールの運営ならびに指定の楽器店からの音楽情報の提供以外には使用いたしません。※情報が不要な場合には、右に印を付けて下さい。