第２４回ピアノ大好きコンサート　参加申込書

　　　 　　　（№　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな　 | 　　 | 保護者名(未成年のみ) |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ | 生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 電話番号 | ＴＥＬ　（　　　　　　　）　　　　　－ |
| 演奏曲目 | 　　　　　　【演奏時間　　　分　　　秒】 | ふりがな作曲者名 |  |
| ➁　　　　　　【演奏時間　　　分　　　秒】 |  |
| 椅子のセッティング（□にチェック） | □スタッフに希望　（　　　　メモリ）□本人または付き添い　 |
| 足台（□にチェック） | □使用しない□備え付けの足台を使用し、セットをスタッフに希望　　□４段階　　　　メモリ　　　□８段階　上のド　　シ　　ラ　　ソ　　ファ　　ミ　　レ　　下のド （○をつけてください）□足台を持ち込む→付き添いの方または指導者が設置してください |
| アンサンブル希望 | 演奏者名 |  | 楽器 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 支払方法（□にチェック） | 　　　　□現金　　　　　　□振込 |