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 | | | | |