

楷書ではっきりと、お間違いのないようご記入ください。（コピー可）

※予選演奏順番は抽選の上決定し、コンクール10日前までにお知らせいたします。

参加地区	☐ 長崎地区 ☐ 熊本地区 ☐ 福岡地区 該当するものにレ印をつける。
------	---

ヴァイオリン	コース	該当するものにレ印をつける。 ☐ チャレンジコース ☐ アドヴァンスコース ☐ 飛び級希望			
	部門	【チャレンジコース】 該当するものにレ印をつける。 ※幼児・小学生・中学生・高校生・大学・一般の方がA～Dのいずれかを自由に選択できます。 ☐ Aの部 ☐ Bの部 ☐ Cの部 ☐ Dの部			
		【アドヴァンスコース】 該当するものにレ印をつける。 ☐ 幼児の部 ☐ 小学1～2年の部 ☐ 小学3～4年生の部 ☐ 小学5～6年生の部 ☐ 中学生の部 ☐ 高校生の部 ☐ 大学・一般			

チェロ	部門	【チャレンジコース】 該当するものにレ印をつける。 ※幼児・小学生・中学生・高校生・大学・一般の方がA～Cのいずれかを自由に選択できます。 ☐ Aの部 ☐ Bの部 ☐ Cの部 ☐ シニアの部（18歳以上の方）	
		【アドヴァンスコース】 該当するものにレ印をつける。 ☐ 幼児の部 ☐ 小学生低学年の部 ☐ 小学生高学年の部 ☐ 中学生の部 ☐ 高校生の部 ☐ 大学・一般	

演奏曲名	曲名 ※選択した演奏曲名	作曲者名
	※使用される楽譜の曲名・作曲者名を日本語で記入（アルファベットは作品番号のみ可）。	

ふりがな		性 別	保護者氏名 ※未成年の方のみご記入ください。	
氏 名				
住 所	〒 _____ 電話番号（ ） —			
学 校 園 名	（ 学年） ※予選開催での学年を記入して下さい。	生年月日	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成	

ふりがな		電話番号	（ ） —
担当指導者名			
連絡先	〒 _____ 以前参加しており、今回住所変更がある場合はチェックを入れる ☐		

【申込み受付期間】 弦楽器部門 長崎地区 2022年4月1日（金）～5月6日（金）迄 当日消印有効
 熊本・福岡地区 2022年4月1日（金）～5月27日（金）迄 当日消印有効