|  |  |
| --- | --- |
| **第22回 ヴェルデ音楽コンクール** | **弦楽アンサンブル部門／申込書** |

　　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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| コース | ☐チャレンジコース | ☐アドヴァンスコース |

|  |  |
| --- | --- |
| 編成を記入 | 例）コントラバス１名　チェロ１名　ヴァイオリン２名　ヴィオラ１名　（計５名）左記の様に記入 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 演奏曲名 | 曲名　※演奏するすべての曲名を記入して下さい | 作曲者名　※演奏するすべての作曲者名を記入して下さい |
| ※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）。 | | |

**※下の枠内に代表者を１名記入してください。他の方々のお名前は後日事務局からお尋ねいたします。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 選択 |
| 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　☐平成  ☐令和　　　　　　　　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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】　弦楽アンサンブル部門　　2024年6月20日(木)～7月4日(木)迄 当日消印有効**