

## 音の美術館コース／申込書

※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。

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】** 音の美術館コース **2026年6月2日(火)～7月15日(水)迄 当日消印有効**