

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	<input type="checkbox"/> 熊本地区	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> チャレンジコース <input type="checkbox"/> アドヴァンスコース <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> Aの部 <input type="checkbox"/> Bの部 <input type="checkbox"/> Cの部 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 幼児の部 <input type="checkbox"/> 小学1～2年の部 <input type="checkbox"/> 小学3～4年生の部 <input type="checkbox"/> 小学5～6年生の部 <input type="checkbox"/> 中学生の部 <input type="checkbox"/> 高校生の部 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> Aの部 <input type="checkbox"/> Bの部 <input type="checkbox"/> Cの部 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 幼児の部 <input type="checkbox"/> 小学生低学年の部 <input type="checkbox"/> 小学生高学年の部 <input type="checkbox"/> 中学生の部 <input type="checkbox"/> 高校生の部 <input type="checkbox"/> 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（ ） —		
学校名	（ 学年） ※予選開催での学年を記入して下さい。	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>		

【申込み受付期間】 弦楽器部門 熊本・福岡地区 2023年3月31日（金）～5月26日（金）迄 当日消印有効