

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 | <input type="checkbox"/> チャレンジコース | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 昭和 | 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 <input type="checkbox"/> | | | |

【申込み受付期間】 弦楽アンサンブル部門 2023年6月9日(金)～7月21日(金)迄 当日消印有効