

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）

※予選演奏順番表は、抽選の上決定し、コンクール10日前までに担当指導者様宛てにお送りいたします。

（大学、一般の方々にはご本人様宛てにお送りいたします。）なお、担当指導者がいらっしゃらない場合や、担当指導者が遠方に住まいの場合は、ご本人様宛てにお送りいたします。

参加地区	該当するものに印をつける。		該当するものに印をつける。 □チャレンジコース □アドヴァンスコース □自由曲コース □ポピュラーコース □連弾コース ※幼児の部はチャレンジコース又は自由曲コース。 ※ポピュラーコース・連弾コースは、年齢制限はありません。（幼児は除く）
	□熊本地区	□鹿児島地区	
	□大分地区	□長崎地区	
	□福岡地区	□北九州地区	
	□佐賀地区		
部	該当するものに印をつける。※予選開催日での学年を選択してください。		
	□幼児の部	□小学5～6年生の部	□高校生の部 自由曲コース
	□小学1～2年の部	□中学生の部	□大学・一般の部 自由曲コース
	□小学3～4年生の部	□高校・一般の部	※自由曲コースは選択できません
課題曲名	曲名 ※選択した演奏曲名		楽譜の出版社名 ※課題曲に記載のものと同一ではない場合のみご記入ください。
自由曲コース演奏曲名	曲名 ※演奏する全ての曲名を記入してください	予選時の予想演奏時間 分 秒	作曲者名 ※演奏する全ての作曲者名を記入してください。
	※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）。		

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		男・女	
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□		

■連弾コースのみ記入 ※連弾コースは、上の枠内に代表者を記入し、もう1名の方はこちらに記入してください。

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		男・女	電話番号	()	—	
住 所	〒					
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 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日			
■公開レッスン受講申込 ※受講（モデル生としてレッスンを受ける）を希望される方はこちらに記入してください。 該当するものに印をつける。 □福岡地区 □大分地区				【申込み受付期間】 2026年3月 9日（月）から 熊本・鹿児島地区 2026年4月15日（水）迄 大分・長崎地区 2026年4月22日（水）迄 福岡・北九州地区 2026年4月30日（木）迄 佐賀地区 2026年5月 6日（水）迄 ※地区当日消印有効		
※聴講につきましては、当日会場での受付となります。 ※長崎地区・北九州地区に問しましては、参加者からのご希望がございましたら実施いたします。				公開レッスンは予選のためだけではなく、日頃のレッスンにも役立つアドバイス等、充実した内容で毎回大変好評をいただいております。ぜひこの機会にご来場くださいますようお願い申し上げます。		