

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お住まいの場合は、ご本人様あ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。 <input type="checkbox"/> 熊本地区 <input type="checkbox"/> 鹿児島地区 <input type="checkbox"/> 大分地区 <input type="checkbox"/> 長崎地区 <input type="checkbox"/> 福岡地区 <input type="checkbox"/> 北九州地区 <input type="checkbox"/> 佐賀地区 | コ ー ス | 該当するものに 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"/> 自由曲コース <input type="checkbox"/> ポピュラーコース <input type="checkbox"/> 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） |
| | 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。 <input type="checkbox"/> 幼児の部 <input type="checkbox"/> 小学5～6年生の部 <input type="checkbox"/> 高校生の部 自由曲コース <input type="checkbox"/> 小学1～2年の部 <input type="checkbox"/> 中学生の部 <input type="checkbox"/> 大学・一般の部 自由曲コース <input type="checkbox"/> 小学3～4年生の部 <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> | | |

■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。 <input type="checkbox"/> 福岡地区 <input type="checkbox"/> 大分地区 ※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・北九州地区に関しましては、参加者からのご希望がございましたら実施いたします。 | 【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 |
| | | ※全地区当日消印有効 |
| 公開レッスンは予選のためだけでなく、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。 | | |