

出 演 申 込 書

スタインウェイピアノリレーコンサート

(受付番号)

ふ り が な			性 別	年 齢
氏 名			男 ・ 女	歳
ふ り が な			性 別	年 齢
共 演 者 氏 名 (連弾または共演の場合)			男 ・ 女	歳
保 護 者 の 氏 名			電 話	
			() -	
住 所	〒	学生の場合は学校名、学年		
曲 目 (1人 1曲まで)	作曲者 曲 名		演 奏 時 間	
			分 秒 ※コンサートの円滑な進行の為、 正確な演奏時間を記入してください。	
共 演 の 場 合 の 楽 器 (楽器によっては、お断りする 場合があります。)				
ピアノデュオ希望の有無	有 ・ 無	使用するピアノは、スタインウェイピアノとカワイEXです。		
C D 伴奏によるピアノ コンチェルト希望の有無	有 ・ 無	使用する伴奏用のCDは、演奏者が持参してください。 なお、当日使用するピアノのピッチは、A=442HZです。		
希 望 日 時 ※第2希望も必ず ご記入ください。	第 1 希 望		第 2 希 望	
	2 3 日(土) ・ 2 4 日(日) 午前 ・ 午後		2 3 日(土) ・ 2 4 日(日) 午前 ・ 午後	
	※応募者多数の場合は、抽選並びに午前・午後の部を延長する場合があります。			
足 台 使 用 の 有 無	有 ・ 無			
備 考				

- ♪小学生以下の場合は、保護者の氏名をご記入ください。
- ♪連弾または共演の場合は、住所以下代表者の方がご記入ください。
- ♪希望日時は、第1希望と第2希望にそれぞれ午前または午後を必ず記入してください。
なお、第2希望未記入の方は、応募者多数の場合、演奏できないことがあります。
- ♪出演日時が決まりましたら、ご通知いたします。
(通知は、開催日の約1月前です。また、希望日時に添えない場合はご了承ください。)
- ♪演奏時間は、準備・片付けの時間を含みます。
- ♪ピアノデュオ・ピアノコンチェルト・1曲10分程度の演奏は、両日とも午前・午後の部の最後の時間帯となりますので、ご了承ください。
- ※ご記入いただいた個人情報は、リレーコンサート及び文化事業のご案内以外利用いたしません。