

キリトリ線

第30回群馬県ピアノコンクール 申込書

--	--	--

氏名 <small>(ふりがな)</small>	性別 男・女	生年月日 <small>(西暦)</small>	年 月 日 (歳)	
住所	TEL ()	保護者名		
学校名 学校 年	現在習っている 教室・先生名		写真 (3×4cm) 証明書用上半身 <small>★顔がはっきりしているものであればスナップ写真の切り抜きでもOKです。</small>	
参加部門 の部	これまでの音楽歴			
参加希望日を○で囲む <small>(申し込み先着順により希望日が定員に達した場合は自動的にもう一方の日に振り分けさせていただきますのでご了承ください。)</small>				
第一希望	8/1	8/2	8/3	8/4
第二希望	8/1	8/2	8/3	8/4

*参加者全員のお名前および、本選出場者の顔写真とお名前を上毛新聞紙面に掲載いたします。掲載を希望しない方は事務局までご連絡下さい。