

第31回群馬県ピアノコンクール 申込書

--	--	--

[ふりがな] 氏名 | 性別 男・女 | 生年月日 [西暦] 年 月 日 [歳]

〒 住所 | TEL [] | 保護者名

学校名 | 現在習っている 教室・先生名

学校	年
----	---

参加部門 | の部

参加希望日を○で囲んでください。

*申込先着順により希望日が定員に達した場合は自動的に
もう第二希望日させていただきますのでご了承ください

第一希望日	8/1	8/2	8/3	8/4
第二希望日	8/1	8/2	8/3	8/4

これまでの音楽歴

写真
[3×4cm]

証明書用上半身
*顔がはっきりしているものである
ならスナップ写真の切り抜きでも可

*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だきます。掲載を希望しない方は事務局までご連絡ください。

キリトリ線