

## 参加申込書

下記の通り 第1回 中学生・高校生の為のコントラバス・ソロコンテストに参加を申し込みます。

### ■ 参加者

申込日	平成          年          月          日		
参加部門	<input type="checkbox"/> 中学生の部 <input type="checkbox"/> 高校生の部		
参加者 氏名・性別	ふりがな	性別	男          ・          女
	氏名		
参加者 生年月日	平成          年          月          日		
参加者 住所連絡先	〒 (          -          )		
	都・道 府・県		
	TEL :          (          )          FAX :          (          )		
	E MAIL :		
学校名		学年	年
学校 住所連絡先	〒 (          -          )		
	都・道 府・県		
	TEL :          (          )          FAX :          (          )		
部活動名	部		
伴奏者	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	ふりがな	
		氏名	
伴奏者手配	<input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要		
楽器	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> レンタル希望	バス椅子	<input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 不要
親睦会	コンテスト終了後、審査員やゲストとの親睦会への参加を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
申込責任者	氏名	<input type="checkbox"/> 顧問 <input type="checkbox"/> レッスン講師	

### ■ 演奏曲

(曲目、作曲者名は日本語、作品番号はアルファベットで記入して下さい)

作曲者	演奏時間	約	分	秒
演奏曲				
配信について	当日の様様をインターネットで配信してもよろしいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
備考欄				

#### 注意事項

- ※ 記載頂いた個人情報、当コンクール以外の目的では使用致しません。
- ※ 申込責任者は原則部活動の顧問としてください。また、責任者の署名・捺印が無い場合は受理する事が出来ません。