

みんなのピアノフェスタ 2024 (26回目) 出演申込書

(申込締切・・・6月9日(日)17:00まで)



| 申込者氏名 (連弾、アンサンブルは代表者様の氏名) | | 年齢 | 歳 | 受付日 | 月 | 日 | 受付No. |
|---------------------------|--------|----------------|----|--|---|---|-------|
| ふりがな | | 小・中・高・一般 | | 【ピアノ教室名】 | | | |
| | | 学年 | 年生 | | | | |
| | | ※本年11月時点の年齢・学年 | | (ピアノ講師・先生のお名前) | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | 【演奏形態】 | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> ピアノ独奏 <input type="checkbox"/> ピアノ連弾 (人) <input type="checkbox"/> ピアノアンサンブル (人) (いずれかに必ず☑をつけてください。) | | | |
| 連絡先 | 電話 | | | | | | |
| | FAX | | | | | | |
| | メール | | | | | | |
| 演奏曲は出演決定後に確認をさせていただきます。 | | | | | | | |

| YouTube ライブ配信にかかる同意欄 | |
|---|--|
| ピアノフェスタの本番 YouTube ライブ配信実施にかかる確認事項に | |
| 同意します 同意しません | |
| 募集要項のライブ配信実施にかかる同意事項を必ずご確認いただき、 いずれかに○をつけてください | |

| 抽選カード (受付No.は記入不要です) | |
|----------------------|-------|
| 申込者氏名 (ふりがな) | 受付No. |
| 上記の「申込者氏名」を記入してください。 | |

キリトリセン

みんなのピアノフェスタ 2024 (26回目) 出演申込書

(申込締切・・・6月9日(日)17:00まで)



| 申込者氏名 (連弾、アンサンブルは代表者様の氏名) | | 年齢 | 歳 | 受付日 | 月 | 日 | 受付No. |
|---------------------------|--------|----------------|----|--|---|---|-------|
| ふりがな | | 小・中・高・一般 | | 【ピアノ教室名】 | | | |
| | | 学年 | 年生 | | | | |
| | | ※本年11月時点の年齢・学年 | | (ピアノ講師・先生のお名前) | | | |
| 住所 | (〒 -) | | | 【演奏形態】 | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> ピアノ独奏 <input type="checkbox"/> ピアノ連弾 (人) <input type="checkbox"/> ピアノアンサンブル (人) (いずれかに必ず☑をつけてください。) | | | |
| 連絡先 | 電話 | | | | | | |
| | FAX | | | | | | |
| | メール | | | | | | |
| 演奏曲は出演決定後に確認をさせていただきます。 | | | | | | | |

| YouTube ライブ配信にかかる同意欄 | |
|---|--|
| ピアノフェスタの本番 YouTube ライブ配信実施にかかる確認事項に | |
| 同意します 同意しません | |
| 募集要項のライブ配信実施にかかる同意事項を必ずご確認いただき、 いずれかに○をつけてください | |

| 抽選カード (受付No.は記入不要です) | |
|----------------------|-------|
| 申込者氏名 (ふりがな) | 受付No. |
| 上記の「申込者氏名」を記入してください。 | |