

第17回 ヴェルデ音楽コンクール

ピアノ部門／予選 申込書



楷書ではっきりと、お間違いのないようご記入ください。（コピー可）

※予選演奏順番表は、抽選の上決定し、コンクール10日前までに担当指導者様宛てにお送りいたします。
（大学、一般の方々にはご本人様宛てにお送りいたします。）なお、担当指導者がいらっしゃらない場合や、
担当指導者が遠方にお住まいの場合は、ご本人様宛てにお送りいたします。

参加地区	該当するものに✓印をつける。		コース	該当するものに✓印をつける。	
	☐ 北九州地区 ☐ 大分地区			☐ チャレンジコース ※幼児の部はチャレンジは自由曲コース ※ポピュラーコース・連弾コースは、 年齢制限はありません。（幼児は除く）	
	☐ 長崎地区 ☐ 福岡地区			☐ アドヴァンスコース	
	☐ 佐賀地区 ☐ 熊本地区			☐ 自由曲コース ☐ ポピュラーコース ☐ 連弾コース	
部	該当するものに✓印をつける。 ※予選開催日での学年を選択してください。				
	☐ 幼児の部 ☐ 小学5～6年生の部 ☐ 高校生の部 自由曲コース				
	☐ 小学1～2年生の部 ☐ 中学生の部 ☐ 一般の部 自由曲コース				
	☐ 小学3～4年生の部 ☐ 高校・一般の部 ※自由曲コースは選択できません				
課題曲名	曲 名 ※選択した演奏曲名		楽譜の出版社名 ※課題曲に記載のものと同じではない場合のみご記入ください。		
自由曲演奏曲名	曲 名 ※演奏する全ての曲名を記入してください。		予選時の 予想演奏時間	作曲者名 ※演奏する全ての作曲者名を記入してください。	
			分 秒		
※使用される楽譜の曲名・作曲者名を日本語で記入（アルファベットは作品番号のみ可）。					

ふりがな		性 別	保護者氏名 ※未成年の方のみご記入ください。		
氏 名		男・女			
住 所	〒□□□-□□□□				
電話番号	電話番号() -				
学 校	(学年) ※予選開催日での学年を記入してください。		生 年	昭和	年 月 日
園 名			月 日	平成	

ふりがな		電話番号	() -
担当指導者名			
連絡先	〒□□□-□□□□ 以前参加しており、今回住所変更が有る場合✓印をつける ☐		

■連弾コースのみ記入 ※連弾コースは、上の枠内に代表者を記入し、もう1名の方はこちらに記入してください。

ふりがな		性 別	保護者氏名	※未成年の方のみご記入ください。	
氏 名		男・女	電話番号	() -	
住 所	〒□□□-□□□□				
学校・園名	(学年) ※予選開催日での学年を記入してください。		生年月日	昭和・平成	年 月 日

■公開レッスン受講申込

※受講（モデル生としてレッスンを受ける）を希望される方はこちらに記入してください。

公開 レッ スン	該当するものに ✓印をつける。	
	☐ 長崎地区 ☐ 大分地区	
	☐ 福岡地区	

【申込み受付期間】 2019年3月15日(金)から
北九州地区 2019年4月26日(金)迄
長崎・大分・熊本地区 2019年5月 2日(木)迄
福岡・佐賀地区 2019年5月10日(金)迄
※全地区当日消印有効

公開レッスンは予選のためだけでなく、日頃のレッスンにも役立つ
アドバイス等、充実した内容で毎回大変好評をいただいております。
ぜひこの機会にご来場くださいますようお願い申し上げます。

※聴講につきましては、当日会場での受付となります。