

第17回 ヴェルデ音楽コンクール

弦楽器部門／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）

※予選演奏順番は抽選の上決定し、コンクール10日前までにお知らせいたします。

参加地区	☐ 長崎地区	☐ 福岡地区
------	-------------------------------	-------------------------------

ヴァイオリン	コース	該当するものに✓印をつける。 ☐ チャレンジコース ☐ アドヴァンスコース ☐ 飛び級希望
	部門	【チャレンジコース】 該当するものに✓印をつける。 ※幼児・小学生・中学生・高校生・大学・一般の方がA～Cのいずれかを自由に選択できます。 ☐ Aの部 ☐ Bの部 ☐ Cの部
		【アドヴァンスコース】 該当するものに✓印をつける。 ☐ 幼児の部 ☐ 小学1～2年生の部 ☐ 小学3～4年生の部 ☐ 小学5～6年生の部 ☐ 中学生の部 ☐ 高校生の部 ☐ 大学・一般

チェロ	部門	【チャレンジコース】 該当するものに✓印をつける。 ※幼児・小学生・中学生・高校生・大学・一般の方がA～Cのいずれかを自由に選択できます。 ☐ Aの部 ☐ Bの部 ☐ Cの部 ☐ シニアの部（18歳以上の方）
	【アドヴァンスコース】 該当するものに✓印をつける。 ☐ 幼児の部 ☐ 小学生低学年の部 ☐ 小学生高学年の部 ☐ 中学生の部 ☐ 高校生の部 ☐ 大学・一般	

演奏曲名	曲名 ※選択した演奏曲名	作曲者名
------	-----------------	------

※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	〒□□□-□□□□ 以前参加しており、今回住所変更が有る場合✓印をつける ☐ 電話番号() -		
学校名	(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

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 ☐		

【申込み受付期間】 弦楽器部門 長崎地区 2019年4月 1日(月)～5月 2日(木)迄 当日消印有効
福岡地区 2019年4月 1日(月)～5月10日(金)迄 当日消印有効