連弾	連No.

第5回東海村ピアノマラソンコンサート 参加申込書

1	参加条件 ※あてはまるものを○で囲んでください。	①在住者　②在勤者・同居家族　（勤務先：　　） ③在学者（村外の方）　（学校名等：　　） ④村内音楽教室在籍者（教室名：　　） （指導者名：　　） ※「連弾」は参加者のいずれかが、上記の参加条件を満たすことが必要です。条件を満たしている方を代表参加者として「2」をご記入ください。		
2	フリガナ 代表参加者名	※参加者が18歳未満の場合は、保護者名も記入してください。	男・女	生年月日（S・H） 年　月　日
	保護者名			（　　歳）
3	住　所	〒　　ー		電話番号
4	学年等	幼児・小・中・高・大（　　年）・一般 ※学生の方は学校名を記載してください。（学校名：　　）		
5	連弾共演者 フリガナ 参加者名	※参加者が18歳未満の場合は、保護者名も記入してください。	男・女	生年月日（S・H） 年　月　日
	保護者名			（　　歳）
	学年等	幼児・小・中・高・大（　　年）・一般 ※学生の方は学校名を記載してください。（学校名：　　）		
	フリガナ 参加者名	※参加者が18歳未満の場合は、保護者名も記入してください。	男・女	生年月日（S・H） 年　月　日
	保護者名			（　　歳）
	学年等	幼児・小・中・高・大（　　年）・一般 ※学生の方は学校名を記載してください。（学校名：　　）		
6	演奏曲名 及び作曲者名	①　（作曲者名：　　） ②　（作曲者名：　　） ③　（作曲者名：　　） ※時間内であれば、複数曲の演奏も可能です。 ※作品番号がある場合は、併せて記入してください。	演奏時間	5分以内・7分以内 ▼ （事務局確認欄　○囲み）
7	演奏時間	①　分　秒 ②　分　秒 ③　分　秒	演奏時間はなるべく正確に申告してください。	
8	補助ペダル・足台等の使用 （※施設からの貸出しはありません。）	有・無 （補助ペダル・足台）	●補助ペダル・足台等を使用する場合、設置及び撤去を含め演奏時間内に行ってください。 ●設置及び撤去については、保護者又は指導者の方のご対応をお願いします。	
9	譜めくり	有・無	※「譜めくり」が必要の場合は、参加者の手配となります。	
10	ピアノイス使用台数	（　　台）	設置及び撤去については、保護者又は指導者の方のご対応をお願いします。	
11	参加に向けての意気込み・ひとこと （当日のﾌﾟﾛｸﾞﾗﾑに掲載いたします。） ※60文字以内	○○○