

ピアノを使った さいじょう市民リレーコンサート 参加申込書

ふりがな			
氏名	(男・女)		
年齢区分	一般 ・ 高校 () 年 ・ 中学 () 年 ・ 小学 () 年 ・ () 才		
グループ名	ふりがな ()	人数 () 名	
住所	〒 _____		
連絡先	TEL (自宅)	(携帯)	FAX
ふりがな 共演者氏名	氏名： 一般・学年 () ・ () 才	氏名： 一般・学年 () ・ () 才	氏名： 一般・学年 () ・ () 才
共演方法			
演奏希望日 ・ 時間帯 (日と時間帯の番号を 選択してください)	14日(金) スタインウェイ ① 18時～21時	15日(土) スタインウェイ ① 午前 ② 午後	16日(日) ①午前：スタインウェイ ②午後：スタインウェイ ③夕方：パーゼンドルファー ④夕方：2台ピアノ
※お申込み順(先着順)で出演順時間を決定いたしますので、ご希望に添えない場合がございます。			
ふりがな 演奏曲名 (正確に)	① ② ③		
ふりがな 作曲者名 (正確に)	① ② ③	連弾の場合の演奏者名(鍵盤に向かって左から) 1曲目 () () 2曲目 () () 3曲目 () () <small>※2台ピアノの場合は、左がパーゼンドルファー、右がスタインウェイ</small>	
演奏時間	分 秒	※演奏時間は1人5分、グループは7分までです。	

以下当てはまるものに、チェックをつけてください。

補助ペダル (必要な方は詳細も 選択してください)	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> ①会館の補助ペダルを使用	使用方法を選択してください <input type="checkbox"/> 足台として使用 <input type="checkbox"/> ペダルを踏んで使用	
	<input type="checkbox"/> ②持ち込み	持ち込みペダルの設置はご家族の方、先生での取り付けをお願いいたします。	
イスの高さ調整	<input type="checkbox"/> 必要 (上から 段目)		<input type="checkbox"/> 不要 (自分で調整)
楽譜	<input type="checkbox"/> 見る		<input type="checkbox"/> 見ない
ご紹介アナウンスの コメントをご記入 下さい	(当日、そのまま使用させていただきます。枠に入りきらない場合は別紙でご提出ください)		

【共演者記入欄】以下当てはまるものに、チェックをつけてください。

補助ペダル (会館にある補助ペダルは 1台です。連弾で2台必要 な方は、1台お持ち込み下 さい。)	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 不要
	<input type="checkbox"/> ①会館の補助ペダルを使用	使用方法を選択してください <input type="checkbox"/> 足台として使用 <input type="checkbox"/> ペダルを踏んで使用	
	<input type="checkbox"/> ②持ち込み	持ち込みペダルの設置はご家族の方、先生での取り付けをお願いいたします。	
イスの高さ調整	<input type="checkbox"/> 必要 (上から 段目)		<input type="checkbox"/> 不要 (自分で調整)
楽譜	<input type="checkbox"/> 見る		

※ピアノの先生がまとめて申込みをされる場合、
ご記入ください

氏名：		電話番号：
-----	--	-------