

## 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 <small>(日と時間帯の番号を選択してください) ※日と時間帯で使用できるピアノは決まっています</small>	16日(金) ①午前 <b>ベーゼンドルファー</b> ②午後 <b>ベーゼンドルファー</b> 13時~15時頃が目安 ③午後(2台ピアノ) 15時~17時頃が目安	17日(土) <b>スタインウェイ</b> ① 午前 ② 午後	18日(日) <b>スタインウェイ</b> ① 午前 ② 午後
	<small>※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。</small>		
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、左がベーゼンドルファー、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 <small>(必要な方は詳細も 選択してください)</small>	<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	<small>(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)</small>		

【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 <small>(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。)</small>	<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		

♪ピアノの先生などが、まとめて数組の申込みをされる場合、代表者の連絡先をご記入ください。確認事項などご連絡させていただきありがとうございます。

氏名：

電話番号：

--	--