

第63回 鎌倉市 小・中・高 学生音楽コンクール予選申込書

予選会:7月23日(日)

※今年度は日程にご注意ください

2017年 月 日

ふりがな	
氏 名	(歳) 男・女
住 所	〒 都・道 府・県
電話番号 (日中連絡のつく番号)	
学校名	学年 年
師事している 先生の氏名	
参加部門 (○でかこむ)	ヴァイオリン ・ チェロ ・ ピアノ ・ 声楽 審査も上記の順に行います
	小学校低学年 ・ 小学校高学年 ・ 中学校 ・ 高等学校
演奏曲目 (選択のある部門のみ記入)	例)バガニーニ、24のカプリスより No.1

【注意事項】

1. 申込書は一件につき一枚提出してください。 **6月15日(木)必着**
2. 応募者本人の氏名には必ず〈ふりがな〉をつけてください。
3. 本選での演奏曲目は、予選通過後に受け取る所定の用紙にて提出してください。
4. お問い合わせは 080-5871-1212(鎌倉音楽クラブ)E-mail:kamakuraongaku.club@ezweb.ne.jp

裏面に参加料の振り込みが確認できるものを添付してから郵送してください。