

第17回 コンドー楽器ピアノコンクール 地区大会ソロ部門申込書

受付日
令和元年. .

ふりがな		生年月日	性別
氏名		年 月 日生 () 歳	女 ・ 男
住所	〒□□□-□□□□ 市・町 区	電話番号	()
		保護者名	
学校名 (幼稚園名)		学年	※平成31年4月現在 年生
課題曲名 (フリースタイルは除く)	(演奏時間 分 秒)		
自由曲名	(演奏時間 分 秒)	作曲者 著作権の有無	(出版社 有・無 ○をつけて下さい)
先生名		教室名	
参加部門 ○をつけて下さい	小学生部門 (Aコース・Bコース・Cコース)	《参加会場》○をつけて下さい	
	中学・高校生部門 (Aコース・Bコース・フリースタイル)	<input type="checkbox"/> 千葉県文化会館 小ホール <input type="checkbox"/> 君津市民文化ホール 中ホール	
足台(補助ペダル付)の使用について (該当するものすべてに○をつけて下さい)	主催者側で準備する 足台 補助ペダル 使用 ・ 使用	出場者側で準備する (使用)	
《アンケートにご協力下さい。》			
1.あなたは当社の音楽コンクールに参加したことがありますか？ 2.あなたのお使いのピアノは？ 3.お使いのピアノの調律は？			
ア. はじめて ア. アップライトピアノ ア. コンドー楽器			
イ. 今回で 回目 イ. グランドピアノ イ. 他社			
ウ. 他のコンクールに参加した ウ. その他 ウ. 調律不要の楽器			

※お客様の個人情報は当社が教室、楽器や音楽関連商品、各種イベント、あるいはこれらに関する各種サービスについて情報をお知らせするために利用させていただきます。
(株)コンドー楽器 木更津市大和3-2-19 TEL0438-23-5511

様	領収書	令和元年 月 日
金 8,640 円也		
上記金額を第17回ピアノコンクール地区大会参加費として、受領いたしました。		
 株式会社 コンドー楽器	担当	印