

【連弾部門】 第33回(2015年) 千葉ピアノコンクール参加申込書

申込書はお一人1枚ご記入ください。

記入日 2014年 月 日

ふりがな			生 年 月 日	
氏 名			西暦	年 月 日生 歳
電話番号			学 年	小・中・高 年生
パート	1 ・ 2	共演者名		
演奏曲名 (演奏順)	1曲目			演奏時間
	作曲者			
	2曲目			
	作曲者			
担当講師 氏名	コード	先生	コース	・P個人 ・システム ・J専
レッスン 会場			個人レッスン 曜日時間	曜日 時 分～
補助台(足台)の使用について (該当するものに○をつけてください)	()会場備品使用 ()持ち込む ()使用しない	()足台 ()ペダル付補助台 ()アシストペダル	()フィットペダル 他	

* 曲名は曲が特定できるように記載してください。曲名・作曲者の表記は校正で統一しますのでご了承ください。

* 足台・補助ペダル等のセッティング、高低椅子の高さ調整は、ご本人または保護者(担当講師)にてお願い致します。

【お願い】

○申し込み締切日:2014年**11月9日**(日)までに担当講師へご提出ください。

*締切後の記載内容は変更できませんので、記入もれや間違いの無いよう良くご確認ください。

○参加費: 予選会 連弾部門 1名につき7,000円(税込)

*教室カード(VISA)ご利用の際は、2015年1月13日(火)にレッスン料と合算してお引落し致します。

*現金でお支払いいただく方は、申込書に添えて担当講師へお渡しください。

支払い金額	1名 7,000円
お支払方法	() 現金にて支払います。
いずれかに○	() 教室カードを利用します。 カード名義人名

----- キトリ線 -----

受領書

様

千葉ピアノコンクール予選会 ソロ部門 参加費として _____ 円を確かに受領致しました。

平成 26 年 月 日 受領者 _____ 印

(株)伊藤楽器 音楽教室事業部 TEL 047-466-0111

*教室カードご利用の際受領書は発行致しません。VISAカードからの明細書または通帳記帳にてご確認お願い致します。