

第7回 アールンピアノコンクール

コンクール参加日	2007年11月4日(日) <input type="checkbox"/> 東京予選	2007年12月26日(水) <input type="checkbox"/> 名古屋予選	2008年1月6日(日) <input type="checkbox"/> 横浜予選
フリガナ			性別
参加者氏名			男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>
ローマ字 (姓・名)			参加級 級
生年月日	平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/>	年	月 日 才
E-mail	@		
住所	〒		
電話番号	コンクールを知った方法に○をつけて下さい		
携帯番号	<input type="checkbox"/> internet <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 要項 <input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 雑誌		
学校名	市立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> (市立の場合は市から書いてください。学年を必ず記入) 卒業 <input type="checkbox"/> 年在学中 <input type="checkbox"/>		
演奏曲			
作曲者			演奏時間 分 秒
指導者氏名			
住所	〒		
電話番号			

全ての欄を記入してください。

--	--	--	--

参加申込書・参加費送付先

〒242-0006

神奈川県大和市南林間 1-4-2-203 アールンピアノコンクール事務局

TEL. 0120-1920-95