

# 「第 26 回ピアノカーニバル」応募用紙

太枠内をご記入ください

氏名	ふりがな		性別	男 ・ 女
			年齢	歳
住所	〒 -		ピアノ歴	年
	アパート、マンション名もご記入下さい		参加回数	回
TEL		携帯	FAX	
メール	連絡の取りあえるアドレスを記載ください			
演奏曲	曲名 (楽章なども記入ください) :			
	曲名フリガナ :			
作曲	作曲者 (歌がある場合は作詞者も) :			
	演奏時間 : 分			
R H 希 望 日	リハーサルを希望する日 (可能な日) の時間帯に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。(複数選択可)			
	9月13日(土) <input type="checkbox"/> 午前(9時~12時) <input type="checkbox"/> 午後(12時30~16時30) <input type="checkbox"/> 夜間(17時~20時)			
	9月14日(日) <input type="checkbox"/> 午前(9時~12時) <input type="checkbox"/> 午後(12時30~16時30) <input type="checkbox"/> 夜間(17時~20時)			
	9月20日(土) <input type="checkbox"/> 午前(9時~12時) <input type="checkbox"/> 午後(12時30~16時30) <input type="checkbox"/> 夜間(17時~20時)			
日	9月21日(日) <input type="checkbox"/> 午前(9時~12時) <input type="checkbox"/> 午後(12時30~16時30) <input type="checkbox"/> 夜間(17時~20時)			
	<input type="checkbox"/> リハーサル無し			
その他	※中学生以下の場合 保護者署名 _____			

◆この用紙の情報は個人情報保護法に基づき、ピアノカーニバル以外の目的には使用いたしません◆

受付日： 月 日