

第20回 ピアノ・リレーコンサート ～117歳ピアノ&フルコンサートグランドピアノ～

出演申し込み用紙

申し込み日 月 日

ふりがな			性別	
お名前				
学校名			学年	
保護者名				
住所	〒			
電話番号				
E-mail				
	※当日についての連絡に使用させていただきますので、ご記入をお願いします。			
FAX	あり		なし	
どちらかに ○をつけてください	番号			
演奏曲目	(漢字・外国語にはふりがなをつけてください)			
作曲者				
参加希望区分	第 1 部		第 2 部	
	どちらかに○をつけてください。わからない場合は、空欄にしておいてください。			
これまでに出演された方は、 ○をつけて下さい	出演しました	(第 回)	※出演回をお書きください。	
ピアノ補助ペダルが 必要な方は○をつけて下さい	必要			
	ピアノ補助ペダルは、原則本校で用意します。			
演奏時間	第1部・・・5分以内		第2部・・・7分以内	
	分 秒			

* FAXにてお申し込みください。

申込期限 6 月 27 日 (金) 17時まで

※先着順、申し込み人数に達し次第、締め切らせていただきます。

送付先 FAX 0798-52-0187

問い合わせ先 兵庫県立西宮高等学校 音楽科 ピアノ・リレーコンサート係

TEL 0798-52-0185