

第12回 東北ショパン学生ピアノコンクール参加申込書

※の項は○で囲むこと。
キリトリセンで切りはなし
全部郵送して下さい。

ご記入頂いた個人情報は、当コンクールに関する諸連絡及びプログラム作成等の為にのみ利用させていただきます。

フリガナ			保護者氏名
参加者氏名			
生年月日	※昭和・平成 年 月 日 生 (※男・女)		
住所	〒 () TEL () - FAX () -		
参加部門	※ 小学生の部(Aコース・Bコース)・中学生の部・高校生の部・大学生の部 コンチェルトの部		
学校名・学年		伴奏者氏名	
師事している先生 のお名前・ご住所 をご記入下さい。	氏名	〒 () TEL () -	
	住所		
備考 (記入の必要はありません)			写真貼付 (タテ・ヨコ) 3cm No. _____

入金管理カード

◎のみ記入して下さい
No. _____

入金日	2010年 月 日	参加者氏名	◎	領収金額	¥	円
		保護者名	◎	領収者名		

割印

参加料受領書

◎のみ記入して下さい
No. _____

◎ 殿

¥ _____ 円也

但し第12回東北ショパン学生ピアノコンクール参加料として
受領致しました。

2010年 月 日

東北ショパン学生ピアノコンクール実行委員会

受領印

