

2027年度 日本ショパン協会「パウゼ」シリーズ参加申込書

受 付	年 月 日
受付番号	

ふりがな	(性 別)	写 真 (4 cm × 3 cm) ※のりづけ
氏 名	男 ・ 女	
(生年月日) 西暦	年 月 日生 (歳) ※2026年10月1日現在	
〒	現住所	
(電話番号) ご自宅	()	FAX ()
	携 帯 ()	E-mail
【推薦者】	ご住所	
ふりがな	〒	
氏 名	(電話番号)	()

プログラム案 ※ショパン作品を35分以上含めること。

(演奏時間 分)

プログラム構成意図

音楽学習歴 ※師事歴、学校名、コンクール受賞歴、コンサート歴などを、西暦年月を付けて簡条書きのこと。

(備 考) 出演希望時期 年 月頃