



参加申込書

第17回 ヨーロッパ国際ピアノコンクールin Japan

参加者

当コンクールに

参加経験あり

初めて

ID No.		※お申し込み時、ID No.は不要です
Family Name	First Name	
ローマ字		
フリガナ		
姓	名	

生年月日	年	月	日	歳
性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女	
国籍				

写 真
3×4cm

剥がれたときの確認のため、写真裏にはお名前と参加地区をお書き下さい。

住所 (フリガナ) _____
〒 _____

住所変更あり

TEL _____ FAX _____ E-mail _____

携帯TEL _____ 学校名・学年または最終学歴 _____ 年

参加者 (連弾の場合のみご記入ください)

当コンクールに

参加経験あり

初めて

ID No.		※お申し込み時、ID No.は不要です
Family Name	First Name	
ローマ字		
フリガナ		
姓	名	

生年月日	年	月	日	歳
性別	<input type="checkbox"/> 男	・	<input type="checkbox"/> 女	
国籍				

写 真
3×4cm

剥がれたときの確認のため、写真裏にはお名前と参加地区をお書き下さい。

住所 (フリガナ) _____
〒 _____

住所変更あり

TEL _____ FAX _____ E-mail _____

携帯TEL _____ 学校名・学年または最終学歴 _____ 年

現在師事している指導者

※ご住所も必ずご記入下さい(不明な場合は後日お知らせいただいても可)

ローマ字		
フリガナ		
姓	名	先生

TEL _____ FAX _____

E-mail _____ 性別 男 ・ 女

住所 (フリガナ) _____
〒 _____

これまで師事した指導者のお名前(自由記入)

該当ステージ/コースにチェックを入れ、必要事項をご記入ください

ヨーロッパ国際ピアノコンクールin Japan

ステージ	(課題曲オリジナルコース、自由曲、特別コース)	地区 ()	参加部門	(自由曲)	部門 / 級 ()
	<input type="checkbox"/> 地区予選 <input type="checkbox"/> 地区本選 <input type="checkbox"/> 地区大会 <input type="checkbox"/> 全国大会			<input type="checkbox"/> 自由曲コース <input type="checkbox"/> 連弾 <input type="checkbox"/> 特別コース	
	(課題曲スタンダードコース)			(課題曲)	
	<input type="checkbox"/> 1次 <input type="checkbox"/> 2次			<input type="checkbox"/> 課題曲オリジナルコース <input type="checkbox"/> 課題曲スタンダードコース	

■ おわかりになる範囲で作品番号、及びオリジナルタイトル(英語・原語表記)のご記入をお願いします

	曲 名	作 曲 者	演奏時間
1	日本語		分 秒
	オリジナル		
2	日本語		分 秒
	オリジナル		
3 特別コースのみ	日本語		分 秒
	オリジナル		

* 申し込み締切日以降の曲目および演奏順の変更はご遠慮ください

郵便振替払込受領証または銀行ATMの
「ご利用明細」のコピーを貼付してください

Memo

- * 振込参加料明細記入欄(複数部門・地区同時申込みの場合記入)
- * 顔写真、振込記録が添付できない場合、その理由を記入してください。
- * その他特記事項(東京/千葉地区の参加希望日など)



ヨーロッパ・ピアノ協会 事務局

所在地	〒227-0036 神奈川県横浜市青葉区奈良町1566-95
オフィシャルサイト	https://www.europe-piano.com/
メールアドレス	info@europe-piano.com
ファクス	045-567-4868

※お問合せにはメールまたはファクスをご利用ください。
※住所変更、氏名訂正などのご連絡もメールまたはファクスでお願いします。
※電話による対応をご希望の方は、その旨をメールにてお知らせください。
順次、担当者よりご連絡致します。