

第7回ナゴヤサクソフォンコンクール申込用紙

氏名	フリガナ		生年月日 (西暦)	年 月 日 () 歳	
	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
住所	フリガナ		電話番号		
	〒				
E-mail	※必ずgmail.comのドメイン解除をお願いします。		備考 ・ 音楽歴	(アンサンブル部門は、こちらに必ずプログラムに記載するユニット名、各メンバーのパート・氏名をご記入下さい。)	
部門	<input type="checkbox"/> 中学生以 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 一般 (アマチュア) <input type="checkbox"/> U25若手演奏家 <input type="checkbox"/> アンサンブル				
演奏曲目 (予選)	曲目	(原語名)	演奏曲目 (本選)	曲目	(原語名)
		(和名)			(和名)
	作曲者名	(原語名)		作曲者名	(原語名)
		(和名)			(和名)
	種類	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト		種類	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト
	(アンサンブル部門以外)	<input type="checkbox"/> テナー <input type="checkbox"/> バリトン		(アンサンブル部門以外)	<input type="checkbox"/> テナー <input type="checkbox"/> バリトン
ピアノの有無	<input type="checkbox"/> 有 伴奏者名 <input type="checkbox"/> 無 ()	ピアノの有無	<input type="checkbox"/> 有 伴奏者名 <input type="checkbox"/> 無 ()		
演奏時間	分 秒	演奏時間	分 秒		
YoutubeアップロードURL	(Youtubeへアップロードした場合はURLを記入して下さい。)				

- ・アンサンブル部門は代表の方の氏名・電話番号・Eメールアドレスをご記入頂き、音楽歴にユニット名とメンバー全員の氏名・パートを記入して下さい。
- ・本選曲目が未定の場合は、予選合格通知受領後すぐにメール等で事務局にお知らせください。
- ・下記の振込控えコピー貼付欄に振込控えコピーを貼付し、12月20日までに郵送にてコンクール事務局に提出してください。

振込控えコピー貼付欄

■送付先

〒475-0828
愛知県半田市瑞穂町5丁目1-11

川合諒 方
ナゴヤ・サクソフォン・コンクール運営委員会