

第9回ナゴヤサクソフォンコンクール予選申込書

氏名	フリガナ		E-mail	①		
生年月日 (西暦)	年 月 日 ( ) 歳			②		
住所	〒 フリガナ		備考 ・ 音楽 歴	※必ずgmail.comのドメイン解除をお願いします。 ※万が一メールが届かなかった場合のため、別アドレスをお持ちの方は複数ご記入にご協力お願いいたします。		
	(必ず都道府県から番地、部屋番号まで詳細にご記入ください。)					
電話番号			部門	※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"/> 中学生以下 <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U18 <input type="checkbox"/> アンサンブル					
演奏曲目 (予選)	曲目	※原語でご記入の上、楽章等も記載願います。		曲目	※原語でご記入の上、楽章等も記載願います。	
	作曲者名	※原語でご記入願います。		作曲者名	※原語でご記入願います。	
	ピアノの有無 伴奏者名 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ピアノの有無 伴奏者名 ( )	<input type="checkbox"/> 有 <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へアップロード又はオンラインストレージ(Dropbox等)や大容量ファイル転送サービスをご利用の場合は、以下にリンクURLをご記入願います。					

・要項の記載と異なりますが、振込控への貼り付けは不要とします。  
但し振込名義が申込者と異なる場合はこちらにお振込み名義をお知らせください。

お振込み名義 ( )

- ・本選曲目が未定の場合は、予選合格通知後の本選申込書に必ず曲目を記載してください。
- ・12月23日までに郵送にて提出してください。
- 郵送後1週間お待ちいただいても受理をお知らせするメールが届かない場合はお問い合わせください。

■送付先	〒509-5132	岐阜県土岐市泉町大富1652-5
		川合諒方 ナゴヤサクソフォンコンクール運営委員会