日置市東市来文化交流センター 内

こけけピアノフェスティバル「エンジョイ・ザ・ピアノ」係行

〒899-2202 日置市東市来町長里3253-3

日置市東市来文化交流センター

TEL:099-274-7701 FAX:099-274-7702

e-mail: higasiichiki@buken.co.jp

第17回 こけけピアノフェスティバル「エンジョイ・ザ・ピアノ」参加申込書

														-		
①出演者名	フリカ゛ナ								Ä	学校名	1 ()
	氏 名								:	学年	()年(年少	・年中	・年	長)
学生の方は 学校名・学年 を記入して 下さい。		₹	_							年齢					歳	t
		e-mail: ※ファックスにて	て申込の「	際はFAX	番号	をご記	己入下さ	۲۷°.		el (ax ()		- -		
②演奏曲名												等、制	削限時	です。ソ 間内で x合わせ	あれば	
③作曲者名												※ 必う	ず記入	.してくた	ごさい。	
④演奏時間	,	分	秒	※ 必	ず記	入l	てくだ	ださい	١.	中	学生以一	下5分以	内·髙	校生」	以上8;	分以内
⑤演奏方法	感染症炎	対策と感染	k拡大·	予防σ	つたと	め合	う回ば	は演奏	 	ソロの)みとさ	せてい	ただき	きます。)	
⑥希望する 出演時間帯	第1希望	24日 25日		午前 午前	•		午後 午後	•			でもよい でもよい			7. 华	望 なし	
	第2希望	24日 25日		午前 午前	•		午後 午後	•			でもよい			四色加土		
	までご記入り 時間帯が集中	· -	2希望	!時間#	≒ ~0	クニ	出演す	シお願	iする	ろ場合	・がござレ	きす. ご	が協力	をお願	iしいいた	します。
⑦送付先 ピアノ教室な	氏 名		- 11		<u>*</u>					Т	el ()	- 000 / 0	- -		
どでまとめて 申し込む場 合	住所	_								1			;			し込む 要です
通信欄																
アナウンス 紹介用コメン ト																
その他ご要 望がございま したらご記入 願います																
その他		・要 ・不 写											:			
		子の高さは舞									こ記入く	ださい				段目
お名前に	・学校・学年及 ン教室等で申 は必ずフリガラ 預かりいたしま	B込む場合に ナをふって下	こ取りま	とめる大	すを言	己人)	してくか	どさい	0	(V) ₀						