

## ■お申込み方法

<b>A) 予選参加費(税込)</b> ◇ジュニアピアノコンクール 早期申込 ソロ部門：5,500円 連弾部門：8,000円(1組) 通常申込 ソロ部門：6,500円 連弾部門：9,000円(1組) ◇ピアノオーディション 早期申込 ソロ部門：6,500円 連弾部門：12,000円(1組) 通常申込 ソロ部門：7,500円 連弾部門：13,000円(1組) ◇ビデオ動画審査 ソロ部門：8,500円 連弾部門：15,000円(1組)	<b>B) 必要書類</b> 以下①～③を同封の上送ください(ビデオ動画審査は①～④) ① <b>申込書</b> ② <b>官製葉書(62円)2枚</b> (ビデオ動画審査は1枚) *表に参加者ご自身の住所・氏名を記載したもの ③ <b>長形3号封筒1通</b> *92円切手を貼り表に参加者の住所・氏名を記載 ④演奏動画(DVD・SD・メール添付等)	<b>C) 申込期間</b> <b>早期申込</b> 2019年4月8日(月)～4月20日(土) *演奏曲目の提出は6月1日までにFAXかメールで必着のこと <b>通常申込</b> ①7月13日～8月12日予選実施会場は 2019年5月20日(月)～6月1日(土) までの申込 ②8月17日～8月31日予選実施会場は 2019年5月20日(月)～6月29日(土)までの申込 *ビデオ動画審査の提出期限：7月31日(水)まで可。
--	---	--

- ① 下記の指定口座まで郵便振替にてお振込みください。
- ② 振込み後、**払込受領証のコピーを申込書裏面へ貼付**願います。(原本はお手元で保管してください)  
 \* **連弾部門は代表者がまとめてお申込み下さい。**

\* 遠距離又は日程の都合がつかない方は、予選に限り各自で録画した動画(DVD・SD・メール添付)による審査を受け付けます。(個別講評及び参加記念品はありません。結果通知発送予定 8月中旬)

<<指定口座>> 加入者名 日本ピアノ研究会 口座番号 00110-3-761703	<<申込書類 送付先>> 〒371-0053 群馬県前橋市幸塚町74-7 日本ピアノ研究会 本部事務局	<<お問合せ先>> 日本ピアノ研究会 本部事務局 TEL & Fax 050-3591-4309 e-mail: office@nihonpiano.com	<b>郵便振替 払込取扱票 記入例</b> *払込取扱票は郵便局の窓口にあります 振込先口座記号番号 記入 <b>00110-3-761703</b> 振込先 加入者名 <b>日本ピアノ研究会</b> 参加部門・参加者名・ 予選希望会場 記入 <b>例 ソロE課程          日本花子          予選会場名</b> 御依頼人様 記入 <b>住所・氏名・電話</b>	参加費(振込金額) 記入
--	---	---	---	--------------

\*申込書はコピー可、またご記入は黒か青のボールペンでお願いします。

## キリトリ 2019年度ジュニアピアノコンクール/ピアノオーディション 予選会申込書

※参加課程・部門選択 (以下より選択して○で囲んでください。)

ジュニアピアノコンクール (～高校生)	ソロ部門：・V課程 ・A課程 ・B課程 ・C課程 ・D課程 ・E課程
連弾部門：上級 (子供&子供・親&子供・先生&生徒・大人&子供) / 中級 (子供&子供・親&子供・先生&生徒・大人&子供) / 初級 (子供&子供・親&子供・先生&生徒・大人&子供)	
ピアノオーディション (16才～)	専門部門：(Special・Virtuose・Grandiose)、 連弾部門、 指導者部門：(Lessoner・Maestro)
趣味部門：Public (上級・中級・初級) / Joyful (上級・中級・初級) / Senior (上級・中級・初級)	
ビデオ動画審査：	ジュニアピアノコンクール ・ソロ部門 ・連弾部門 / ピアノオーディション ・ソロ部門 ・連弾部門

※参加者 \*連弾の場合はそれぞれ記入し、2枚一緒にご提出下さい。

フリガナ	TEL ( ) ( )	学校名・学年
氏名	FAX ( ) ( )	卒業・修了
男・女	携帯電話 ( ) ( )	年生在学中
住所 〒		生年月日
		西暦 年 月 日

■予選演奏曲 (早期申込者は6月1日までにFAXかメールで必着のこと)

曲名(和文)	作曲家名(和文)	演奏時間
		分 秒

※予選希望会場 (中止等で開催できない場合は第2・第3希望になります、その際は事前に事務局より連絡させて頂きます。)

第1希望	第2希望	第3希望
日程 月 日	日程 月 日	日程 月 日
会場名	会場名	会場名

■本選希望エリア・ブロック(例：北関東A1) ・本選希望エリアはこれでエリアを確定するものではありません。又複数希望の場合も記入して下さい。

--	--	--

■指導者

フリガナ	TEL ( ) ( )	住所 〒
氏名	FAX ( ) ( )	
男・女	携帯電話 ( ) ( )	

※は必須項目