

下八川圭祐記念

第45回 高知音楽コンクール 申込書

令和3年 月 日

フリガナ	コウチ オトミ	生年月日	昭・(平) 7年 8月 22日
氏名	高知 音美 (印)	年齢	性別
		22	男・(女)
住所	現住所	〒780-8666 高知市本町3丁目2-15	
	TEL	088-825-4328	
	(帰省先)	〒	
	TEL		
携帯電話	090-1111-2222		
メールアドレス	※連絡が付きやすいメールアドレスが良い		
職業もしくは学校名・学年	会社員		
参加部門	管楽器	楽器名	フルート
演奏曲目 (原題・日本語訳題の両方を 記入のこと)	(原題) Flute Concerto No.1 in G major,K.313	演奏時間	
	(日本語訳題) フルート協奏曲 第1番 ト長調 K.313より 第1楽章	8分 20秒	
フリガナ	ヴォルガング アマデアス モーツァルト		
作曲・作詞者名 (フルネームで記入のこと)	曲 Wolfgang Amadeus	詞	外国人の場合、カタカナ表記でも可
演奏曲目 (原題・日本語訳題の両方を 記入のこと)	(原題)	演奏時間	
	(日本語訳題)	分 秒	
フリガナ			
作曲・作詞者名 (フルネームで記入のこと)	曲	詞	
フリガナ	オトダ タカミ		
伴奏者名	音田 高美		
↓ □に✓のチェックをしてください			
伴奏者のピアノの蓋	<input type="checkbox"/> 閉じる	<input checked="" type="checkbox"/> コマ	<input type="checkbox"/> 半開 <input type="checkbox"/> 全開
伴奏者の譜めくり椅子	<input checked="" type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
◆表彰式終了後に、各部門審査員による個人講評(口頭によるワンポイントアドバイス)を予定しています。 ※申込状況によってアドバイス時間は、調整させていただきますのでご了承ください。			
個人講評の希望	する <input checked="" type="checkbox"/>	しない <input type="checkbox"/>	
音楽略歴 (県外在住の方は出身市町村名を記入のこと)			
高知県高知市出身			
〇〇年、〇〇高校			
〇〇年、〇〇大学〇〇学科〇〇専攻卒業			
〇〇年、〇〇コンクールにおいて〇〇賞受賞			
これまでに、〇〇、〇〇、〇〇の各氏に師事			
※入賞者は高知新聞・ウェブサイトに掲載される場合がありますので、ご了承ください。			
※コンクールで撮影した動画、静止画を来年度の広告物(ポスター、新聞広告等)に 使用させていただいてよろしいでしょうか。 <input checked="" type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可			
【申込締切 9/3(金) 必着】			