

♪ 第64回佐賀県新人演奏会 参加申込書 ♪

※受付No.		※受付	月	日
--------	--	-----	---	---

ふりがな				
氏名				
ふりがな				
現住所	〒			
	TEL		携帯電話	
	E-mail			
ふりがな				
帰省先	〒			
	TEL			
学歴	平成 年 月		高等学校卒業	
	令和 5年 3月		大学	学部 学科
			(大学院、 専攻科)	修了・卒業見込
	※卒業した高校が佐賀県外の方は、在学または卒業した佐賀県内の小・中学校名と在学期間 または卒業年月日を記入してください。 ※学校名については、正しい名称（特に学部、学科、専攻など）で記入してください。			
主な師事者	氏名		所属	

氏名	
----	--

※受付No.

部門	1 ピアノ 2 声楽 () 3 管弦打 ()		
	4 オルガン 5 邦楽 () 6 作曲		
演奏曲目	ふりがな 曲名	作詞・作曲・編曲者名 ふりがな	
		演奏時間 (10分以内)	分 秒
伴奏者	ふりがな		伴奏楽器
	氏名		

☆記入上の注意

- 1 すべての欄に丁寧に記入してください。(ただし、二重枠(※)欄には記入しないでください。)
- 2 プログラム等の資料に利用します。黒ボールペンまたは黒インクを使用し、楷書で記入してください。
- 3 申込受理後、当方から事務連絡等を行いますので、**確実に連絡のとれる電話番号を記入してください。**
- 4 部門欄は、該当する部門の数字を○で囲み、声楽、管弦打及び邦楽については、その種目を()内に記入してください。
- 5 曲目欄には、曲名、作詞・作曲・編曲者名を**邦訳を用いて正確に記入してください。**
なお、演奏時間は出演者一人あたり10分以内となっています。
10分を超えると、減点の対象となりますのでご注意ください。
- 6 記載事項に変更がある場合は、下記の事務局まで速やかに連絡をお願いします。

〈 問合せ先 〉

〒840-8570

佐賀市城内1-1-59 佐賀県庁新館1F

公益財団法人佐賀県芸術文化協会 事務局

TEL 0952-26-0815 FAX 0952-26-0816

E-mail : saga-bunkyo@carol.ocn.jp