

♪ 第66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	

現住所	〒		
	電話番号		連絡先：日中電話対応可能な番号をお願いします
	E-mail		

帰省先	〒		
	TEL		

学歴	年 月 高等学校卒業		
	令和7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

その他特記事項	(リハーサル時間その他ご希望がありましたらご記入ください)

第66回佐賀県新人演奏会参加申込書

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

- 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。)
- 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。
- 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。**
- 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。
- 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。
- 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