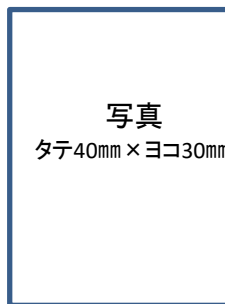


## 第60回佐賀県新人演奏会 参加申込書

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



ふりがな				
氏名				
生年月日	平成      年      月      日生（      歳）	男 ・ 女		
	（平成31年3月1日現在）			
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		
	平成 31年 3月	大学	学部	学科
	（ 大学院、 専攻科 ）			修了・卒業見込
	<small>※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。</small>			
	<small>※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。</small>			
主な師事者	氏名	所属		

氏名	
----	--

※受付No.
--------

部門	1 ピアノ    2 声楽 (                    )    3 管弦打楽器 (                    )		
	4 オルガン    5 邦楽 (                    )    6 作曲・指揮		
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しますので、**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、管弦打楽器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。
- 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6階  
公益財団法人佐賀県芸術文化協会

TEL 0952-26-0815      FAX 0952-26-0816  
E-mail : noudomi@saga-geibun.or.jp