第15回 エリーゼ音楽祭 予選参加申込書

申込年月日　　年　　月　　日

ふりがな 氏　名 （連弾は代表者） 連弾代表者は、演奏パートを〇で囲んでください。 第1パート（上）　第2パート（下）	男 ・ 女	年 齢（　　歳 ）

住　所　〒

♪電話番号・メールアドレス（PC・携帯）をお書きください。緊急連絡や資料発送に必要です。お持ちでない方は、「無し」と御記入願います

電話番号	自宅　－　－		E-mail	携帯　＠	
	携帯　－　－			ﾊﾟｿｺﾝ　＠	

FAX番号

♪ 審査には、一切関係ありません。　♪ 招待状などの発送のために必要です。

♪ 独学の方は （なし） を囲んでください。　♪ 指導者へのプログラム発送などを希望される方は （希望する） を囲んでください。

（ なし ）　（ 希望する ）　御協力、よろしくお願い致します。

ふりがな	ふりがな
所属教室名	指導者名

所属教室住所　〒

予選エリア	九州エリア （ 福岡 ）　北日本エリア（ 北海道 ） 関西エリア （ 神戸／広島 ）　中部エリア （ 名古屋 ） 関東エリア （ 東京1st ／2nd ／ 3rd ／ 横浜 ／ 関東 ）	♪ 該当するエリア・会場を〇で囲んでください。 映像（前期／後期）
部門・コース	エリーゼ部門　（ A　B ） プラチナ部門　（ A　B ） クラシックピアノ部門　（ A　B　C　D　E　F ） ポピュラー・ジャズピアノ部門　（ A　B　C　D　E　F ） 連弾ピアノ部門　（ A　B　C ） アンサンブル部門　（ A　B ） リサイタル部門 映像部門　（ストピ／動画／エンタ ・ クラシック／ポピュラージャズ ）	♪ 該当する部門・コースを〇で囲んでください。

ふりがな 氏　名 **（連弾コース代表者以外）**	男 ・ 女	年齢（　　歳 ）
演 奏 曲	演奏時間	分　　秒 ♪ 出入の時間は含みません

作曲者名

振込名義人 ♪ カタカナでご記入ください。	振込金額　円　振込月日　月　日 ♪ 併願の方は、合算金額をお書きください。

併　願　有 ・ 無　♪ 有と答えた方のみお答えください。　コース（ 有 ・ 無 ）　エリア地区（ 有 ・ 無 ）

エリーゼ音楽祭をどこでお知りになりましたか	1 参加歴あり　2 ホームページ	3 参加者からのご紹介：お名前
	4 知人・家族からのご紹介：お名前	5 音楽講師からのご紹介：お名前
	6 楽器店店頭ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ：楽器店名	7 楽器店ｽﾀｯﾌからのご紹介：楽器店、ｽﾀｯﾌ名
	8 ｶﾙﾁｬｰｾﾝﾀｰからのご紹介：ｾﾝﾀｰ、ｽﾀｯﾌ名	9 ｺﾝｻｰﾄﾎｰﾙ：ﾎｰﾙ名
	10 ｲﾍﾞﾝﾄ：ｲﾍﾞﾝﾄ名	11 その他 具体的に

♪ 該当する番号一つを選んで〇で囲んでください。1.2以外は、お名前をご記入ください。

備　考　（時間の関係などで、演奏曲を途中カット演奏される方は、こちらにご記入ください）

♪併願の方は、別の用紙にご記入ください。　（コピー可）　**懇親会**　**＜参加予定・不参加・検討中＞**

♪ホームページ以外の申込みは
FAX又は郵送で受け付けております。

エリーゼ音楽祭事務局
〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-38-7 TH代々木6F ㈱LACOMS
TEL: 03-5351-2205　FAX: 03-5351-2206　email: info@lacoms.com