

2022 第29回 国際ピアノコンクールin知多 参加申込書

参加者控

太枠内を全てご記入ください

【参加部門】 プレ A B C D E F アマチュア (○で囲んでください)

参加者 ご氏名	フリガナ ----- -----	西暦 ____年 ____月 ____日生
学校名 又は 最終学歴	※正式名称でご記入ください。例：○○町立○○小学校 2022年4月2日現在	
保護者 ご氏名	学部	学科 学年 年
ご住所	(〒 -)	TEL () -
指導者 ご氏名		TEL () -
ご住所	任意 ※マツイシティーチャーズサークル(MTC)会員は不要です。 (〒 -)	

【予選会】

課題曲	部門No. — (例 B-3 プレ-5)	作品番号 曲名 番	作曲者

♪課題曲は正式名称をご記入ください。参加申込受付後の変更は認められません。♪記入漏れの場合は受付できません。

♪お客様の個人情報はコンクールの運営及び、弊社が教室、楽器や音楽関連商品、各種イベント、あるいはこれらに関する各種サービスについての情報をお知らせするために利用させていただきます。

2022年 第29回 国際ピアノコンクールin知多 参加証

【日程】 2022年 5月 ____日 【受付時間】 ____ :

♪申込書参加者控は、大切に保管してください。

♪大会当日は、必ず本証を持参の上、受付の係員にお示しください。

♪スケジュールはマツイシ楽器店ホームページでもお知らせ致します。

♪受付時間になりましたら受付開始致します。開演時間までにお越し頂けない方は失格となります。

♪予選会通過の場合は、その場にて本選会の受付を行います。本選会参加費をおつりの無い様あらかじめご用意ください。

ピアノガーデンマツイシ 「国際ピアノコンクールin知多事務局」 〒475-0927 愛知県半田市北二ツ坂町1-12-6 TEL(0569)26-3330



2022年 第29回 国際ピアノコンクールin知多 予選会参加費受領書

参加部門 ____ 部門 ____ 氏名 ____ 様

¥ _____ 予選会参加費として

受付日 ____ 月 ____ 日 受領者 _____

Ⓜ (受領者印・割印無きものは無効)

本証をもって、領収書に代えさせていただきます。参加費はいかなる場合にもご返金できませんので予めご了承ください

ピアノガーデンマツイシ 「国際ピアノコンクールin知多事務局」 〒475-0927 愛知県半田市北二ツ坂町1-12-6 TEL(0569)26-3330