

第21回 洗足学園ジュニア音楽コンクール参加申込書 ＜声楽＞

申込日 2019年 月 日

参加部門 (○で囲む)	
声楽部門 声種(ソプラノ・アルト・テノール・バリトン)	
クラシック部門	クラシカル クロスオーバー部門(中学生の部・高校生の部)

参 加 者	(ふりがな)			生年月日	
	氏名			平成 年 月 日(才)	
	住所	〒 Tel. ()			
	E-mail				
	学校名	立	中学校 (学年)	年	
	学校住所	〒 Tel. ()			
	音楽歴	(習い始めた年、師事した先生のお名前、受賞歴など)			
伴 奏 者	(ふりがな)				
	氏名				
曲 目	予選 (5分以内)	曲 目	作曲者	演奏時間	
		原語	原語		
	本選 (8分以内)	日本語	日本語	分 秒	
		a. 課題曲	作曲者		演奏時間
		b. 自由曲			分 秒
			原語	作曲者	演奏時間
			日本語	原語	分 秒
				日本語	

※1マスにつき1曲記入してください。マスが足りない場合はコピーして使用してください。

上記の門下生を、第21回洗足学園ジュニア音楽コンクールの参加者として推薦します。

氏名 _____ (印)
推薦者 住所 〒 _____
Tel. _____

(推薦者は、原則として現在師事している先生、または顧問とします。)
ご記入いただいた個人情報は、当該コンクールに係る資料として取り扱います。