

第1回 全日本大学ピアノ演奏チームコンテスト 応募申し込み書

受付No

チーム名					受付印 ※主催者印です	
大学名						
チーム紹介	※250字以内で記入してください					
演奏代表者	フリガナ				学 年	年 齢
	代表者名					
	郵送物 送り先住所					
	代表者連絡先	携帯		大学 連絡先予備		
	代表者Mail	携帯アドレス		PC アドレス		
自由曲	作品				演奏時間 分 秒	
	フリガナ		学 年	年 齢	ピアノ歴	
	演奏者名		年	歳	年	
課題曲	作品				演奏時間 分 秒	
	フリガナ		学 年	年 齢	ピアノ歴	
	演奏者名		年	歳	年	
連弾	作曲者/作品	/			演奏時間 分 秒	
	フリガナ		パート	学 年	年 齢	ピアノ歴
	演奏者名		1st	年	歳	年
	フリガナ			学 年	年 齢	ピアノ歴
	演奏者名		2nd	年	歳	年
代表審査員	フリガナ		学 年	年 齢	楽器歴	
	氏名		年	歳	年	

【個人情報について】

頂いた個人情報は、当公演において発生する連絡業務のみに使用いたします。□にチェックをお入れください。

□私は、当コンテストの連絡業務において、個人情報を提供・協力いたします。

【その他】

・演奏者プロフィール写真をMail添付にて、お送りください。upcc.contestinfo@gmail.com

※プロフィール写真のサイズは、履歴書写真同様のものとします。(3ヶ月以内に撮影したもの)

【記入日 平成 24年 2月 日現在】