

The 9th Kayabuki Ongakudo Competition for Piano Duo

2014年 第9回 かやぶき音楽堂デュオコンクール参加申込書

参加部門 Category	A	B	C-1	C-2	←参加部門に○を付けて下さい
代 表 者 P l a y e r 1					
名前 Name	ふりがな	(英字で名前を記入してください)			性別 (○で囲む) 男 (male)・女 (female)
					生年月日 (Birthday) 西暦 (AD) 年 月 日
住所 Address	〒			Country :	年齢 (Age) 歳
電話 FAX Email	TEL Email ;	FAX			
職業 (学校名) Occupation	右欄には英字で記入 (If student, name of school)				
音楽暦 Personal Music History	If more space needed, add a page.				PHOTO (顔がわかるもの) 縦4cm×横3cm 裏に名前を 書いて下さい。
パ ー ト ナ ー P l a y e r 2					
名前 Name	ふりがな	(英字で名前を記入してください)			性別 (○で囲む) 男 (male)・女 (female)
					生年月日 (Birthday) 西暦 (AD) 年 月 日
住所 Address	〒			Country :	年齢 (Age) 歳
電話 FAX Email	TEL Email ;	FAX			
職業 (学校名) Occupation	右欄には英字で記入 (If student, name of school)				
音楽暦 Personal Music History	If more space needed, add a page.				PHOTO (顔がわかるもの) 縦4cm×横3cm 裏に名前を 書いて下さい。

参加費振込み日と振込み人名義 Application fee, transfer date and sender name.

日付 Date	振込み人名 Name
---------	------------