

The 10th Kayabuki Ongakudo International Competition for Piano Duo
 2017年 第10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	←参加部門に○を付けて下さい
代 表 者 Player 1				
名前 Name	ふりがな		(英字で名前を記入してください) in English	
住所 Address	〒		性別 (○で囲む) 男 (male)・女 (female)	
			生年月日 (Birthday) 西暦 (AD) 年 月 日	
電話 FAX Email	TEL		FAX	
	Email ;			
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 Player 2				
名前 Name	ふりがな		(英字で名前を記入してください) in English	
住所 Address	〒		性別 (○で囲む) 男 (male)・女 (female)	
			生年月日 (Birthday) 西暦 (AD) 年 月 日	
電話 FAX Email	TEL		FAX	
	Email ;			
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
---------	------------