

# <第14回スタインウェイ演奏会申込書>

受付番号 No. \_\_\_\_\_

演奏形式 独奏 連弾 合奏（構成： \_\_\_\_\_ ）

ふりがな 氏名 年齢等	※連弾、合奏の場合は全員の氏名を記入  ( _____ 歳) ( _____ 学校 _____ 年)		
保護者名	※演奏者が未成年の場合は記入		
住所	〒 _____  電話番号 ( _____ )	<通学・通勤先の名称> ※鹿沼市以外に在住の方のみ記入	
参加の部	<input type="checkbox"/> 第1部 (バイエル程度の方) <input type="checkbox"/> 第2部 (バイエル終了以上の方)	ピアノ歴	約 _____ 年
演奏曲	(曲目)	演奏時間	_____ 分
	(作曲者名)	補助台	<input type="checkbox"/> あり/会館の <input type="checkbox"/> あり/持込み <input type="checkbox"/> なし
リハーサル (補助台合わせ) に参加しますか?		<input type="checkbox"/> 9/17 (月・祝) 参加 <input type="checkbox"/> 9/24 (月・祝) 補助台合わせのみ (練習は不可) <input type="checkbox"/> 参加しない	

※連弾、合奏の場合は代表者のご連絡先を記入ください。(1部6分以内 2部8分以内)  
※ここに記入された情報は、「スタインウェイ演奏会」出演にかかわるご連絡、プログラム等の作成にのみ使用いたします

## -----きりとり-----

※上記申込書にて、鹿沼市民文化センターにお申込みください。

※定員は80名(組)先着順での受付となります。

定員になり次第締め切りとなります。ご注意ください。

### (出演者のリハーサルについて)

※出演者は下記日程のリハーサルが可能です。リハーサル時間には補助台合わせの時間も含まれます。ただし、応募人数が少ない場合はこの限りではありません。

9月17日(月・祝) 10:00~17:00・・・1部6分以内 2部8分以内

9月24日(月・祝) 9:30~ 9:50・・・補助台合わせのみ (ピアノは弾けません)