

送信日 令和5年 月 日  
申込票 A 意思確認書

必ず **12月15日（金）まで**にご提出願います。 **※期日厳守**

伊達市音楽協会 事務局長 高津 宛て [ytakachin@ybb.ne.jp](mailto:ytakachin@ybb.ne.jp)

**第25回ジュニア・ピアノコンサート 参加オーダー用紙**

【教室等代表者名 又は 保護者名】

私は、ジュニア・ピアノコンサートへの出演を希望します。

また、当日、下記のプログラム内容で演奏することを申請します。

※申請後に曲目や内容を変更する際は、12月15日～1月9日の期間に申込票 B を事務局へメールしてください。

曲 順	ふりがな	演奏 時間	作曲者 or 編曲者 (ふりがな不要)	演奏 形態	ふりがな	年 齢	ペダル 補助台	椅子の 高 さ
	演 奏 曲 目				演 奏 者 名	学 年		
1 曲 目			作曲	独奏		才	要	
			編曲	連弾		年	不要	
2 曲 目			作曲	独奏		才	要	
			編曲	連弾		年	不要	

<お願い※プログラムにそのまま印刷しますので簡略化せずに正しくご記入ください>

(以下、保護者が必ずご記入下さい)

<曲目が決まっていない場合は、“未定”や“予定”と記し1月8日までにFax 送信票 B を提出>

上記の内容で本コンサートに出演させることを認めます。

保 護 者		緊急連絡先	
協会からの案内等 送付先住所	〒(      )      市・町      番地		

※ 保護者様の個人情報とは本コンサート運営の目的以外には使用いたしません。