第45回茨城県新人演奏会申込書

受付	月　　日	NO.

出演者　ふりがな 氏名		写真 (40mm×30mm)
伴奏者　ふりがな 氏名		
演奏種目	例：声楽(ソプラノ)	
演奏曲目		
演奏時間	※声楽5分以上13分以内、その他部門7分以上13分以内	
作曲者		

(注)作詞者，訳詞者，編曲者がありましたら余白にお書きください。また，作曲者，演奏曲目は和文でお願いします。
演奏時間は正確にお書きください。

上記のとおり出演したいので申し込みます。

平成　　年　　月　　日

●氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●生年月日　昭和 平成　　年　　月　　日　（満　　才）※平成31年4月1日現在

●現 住 所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL.＿＿＿＿＿＿＿＿　携帯＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

●県内連絡先　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL.＿＿＿＿＿＿＿＿

【申込者の略歴】

＿＿＿＿＿＿ 都・道府・県　＿＿＿＿＿＿ 市・町・村　出身

平成　　年　　月 ＿＿＿＿＿＿ 高等学校 ＿＿＿＿＿＿ 科卒業

平成　　年　　月 ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿ 学部

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 科　卒業

平成　　年　　月 ＿＿＿＿＿＿ 大学院 ＿＿＿＿＿＿ 学部

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 科 ＿＿＿＿

平成31年4月1日現在 ＿＿＿＿＿＿ 所属

勤務先＿＿＿＿＿＿　TEL.＿＿＿＿＿＿

※ご提出いただきました個人情報は，本事業に関わる事項のみ利用し，個人情報保護法及び当財団の個人情報保護方針に基づき適切に管理いたします。