

2019年度 日本ショパン協会「パウゼ」シリーズ参加申込書

受 付	年 月 日
受付番号	

ふりがな 氏 名	(性 別) 男・女	写 真 (4 cm × 3 cm) ※のりづけ
(生年月日) 西暦 年 月 日生 (歳) ※2019年4月1日現在		
〒 現住所		
(電話番号) ご自宅 () 携 帯 ()	FAX () E-mail	
【推薦者】 ふりがな 氏 名	ご住所 〒 (電話番号) ()	

プログラム案	(演奏時間 分)

プログラム構成意図

音楽学習歴 ※師事歴、学校名、コンクール受賞歴、コンサート歴などを、西暦年月を付けて簡条書きのこと。

(備 考)	出演希望時期	年	月頃
-------	--------	---	----