**ピアノリレー申込書**申込日　2019年　　　　　　月　　　　　　日

＊連弾で申込される方は代表者のご連絡先をお書きください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 職業 | 年齢 | 性別 |
| 氏名 |  |  | 歳 | 男・女 |
| 住所 | 〒 |
|  |
| 連絡先 | 電話番号 | 携帯電話番号 |
| メールアドレス　\*選考結果のご連絡はメールのみとさせていただきます。「@gifu-fureai.jp」を受信許可に設定してください。 |
| ふりがな |  | 職業 | 年齢 | 性別 |
| ＊連弾の場合の共演者氏名 |  |  | 歳 | 男・女 |
| 演奏曲 | 作曲者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　曲名： |
| 演奏時間 | 　約　　　　　　　　　　分　　　　　　　　　　秒 |
| 応募理由と自己PR |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 音楽経歴 |  |
|  |
|  |
|  |

〈個人情報の取り扱いについて〉　ご提出いただいた個人情報につきましては、当事業の実施に必要な範囲に限り使用します。