

第19回フレッシュ横浜音楽コンクール 特別ピアノアドバイスレッスン

受講申込書

2025年6月8日(日)

予約時間枠 *丸で囲む 午前 : ①10:30~11:10 ②11:10~11:50 ③11:50~12:30 午後Ⅰ : ④13:20~14:00 ⑤14:00~14:40 ⑥14:40~15:20 午後Ⅱ : ⑦15:40~16:20 ⑧16:20~17:00 ⑨17:00~17:40		
参加部門 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> 大学S <input type="checkbox"/> 一般S <input type="checkbox"/> アマチュア <input type="checkbox"/> 連弾A <input type="checkbox"/> 連弾B <input type="checkbox"/> 連弾C <input type="checkbox"/> 連弾D <input type="checkbox"/> 連弾S		
参加者	参加者(Secondo) *連弾の方のみ記入	
ふりがな 氏名	ふりがな 氏名	
生年月日(西暦) 年 月 日生(歳)	生年月日(西暦) 年 月 日生(歳)	
住所 〒 —	住所 〒 —	
TEL メール	TEL メール	
学校名(出身学校名、学年も記入) 在学中 卒業	学校名(出身学校名、学年も記入) 在学中 卒業	
現在師事している先生のお名前	現在師事している先生のお名前	
足台の使用(使用する場合は1~3より選択) <input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 使用する 1.補助ペダル付 2.ペダルなし 3.持参する(種類:)	足台の使用(使用する場合は1~3より選択) <input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 使用する 1.補助ペダル付 2.ペダルなし 3.持参する(種類:)	
当コンクールへの参加回数 初めて 2回目 3回以上 ご自宅のピアノ GP UP 電子ピアノ 音楽高校・大学進学希望(該当者) はい いいえ 検討中	当コンクールへの参加回数 初めて 2回目 3回以上 ご自宅のピアノ GP UP 電子ピアノ 音楽高校・大学進学希望(該当者) はい いいえ 検討中	
受講曲目	作曲者名	演奏時間
	曲目 (予選、本選どちらの曲でもかまいません。本選課題曲も可能です) *2曲以上で受講する場合はレッスンで演奏する曲順に記入ください。	分 秒
レッスンで特に注意したいこと、改善したいことなど希望することがございましたらお書きください。		

連弾部門の方は確認書類の送付は① (Primo) の方へご連絡いたします。