

※お申込み時に入力いただく内容です。指導者の方と確認の上、ご記入ください。

参加者氏名			
取得グレード	級	認定No.	認定年月
参加コース	<input type="checkbox"/> ソロ部門中学生コース <input type="checkbox"/> ソロ部門Aコース <input type="checkbox"/> ソロ部門Bコース <input type="checkbox"/> ソロ部門Cコース		
地区		日程	年 月 日 ( )
会場名			
指導者区分	<input type="checkbox"/> カワイ音楽教室所属講師 <input type="checkbox"/> カワイ音楽教育研究会会員 <input type="checkbox"/> 特約店所属講師 <input type="checkbox"/> システム教室所属講師		
特約店名	※特約店所属の場合のみ		
指導者名	※指導者は一名のみ		
指導者連絡先	TEL :		
指導者会員番号			

課題曲①	曲名			
	作曲者			
	曲集			
	出版社名			
	演奏時間	分	秒	
	足台	有	・	無
	補助ペダルの使用	有	・	無
	アシストペダル等持込	有	・	無
課題曲② ※Cコースのみ	曲名			
	作曲者			
	曲集			
	出版社名			
	演奏時間	分	秒	
	足台	有	・	無
	補助ペダルの使用	有	・	無
	アシストペダル等持込	有	・	無

第59回カワイ音楽コンクール **カワイこどもピアノコンクール 連弾部門**  
**オーディション申込補助シート**

5

※お申込み時に入力いただく内容です。指導者の方と確認の上、ご記入ください。

参加者氏名			
取得グレード	級	認定No.	認定年月
参加コース	<input type="checkbox"/> 連弾部門中学生コース <input type="checkbox"/> 連弾部門Aコース <input type="checkbox"/> 連弾部門Bコース <input type="checkbox"/> 連弾部門Cコース		
地区		日程	年 月 日 ( )
会場名			
指導者区分	<input type="checkbox"/> カワイ音楽教室所属講師 <input type="checkbox"/> カワイ音楽教育研究会会員 <input type="checkbox"/> 特約店所属講師 <input type="checkbox"/> システム教室所属講師		
特約店名	※特約店所属の場合のみ		
指導者名	※指導者は一名のみ		
指導者連絡先	TEL :		
指導者会員番号			

課題曲①	曲名		
	作曲者		
	曲集		
	出版社名		
	演奏時間	分	秒
	足台	有	無
	補助ペダルの使用	有	無
	アシストペダル等持込	有	無
課題曲②	曲名		
	作曲者		
	曲集		
	出版社名		
	演奏時間	分	秒
	足台	有	無
	補助ペダルの使用	有	無
	アシストペダル等持込	有	無

キ  
リ  
ト  
リ

概

要

課  
題  
一  
覧

審  
査  
基  
準

事  
務  
局

申  
込  
方  
法