

※お申込み時に必要な情報となります。指導者の方と確認の上、ご記入ください。

参加地区	地区	日程	会場名
参加者氏名			
講師コード	※カワイ音楽教室所属講師の方のみ		
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"/> システム教室所属講師 <input type="checkbox"/> 特約店所属講師 <input type="checkbox"/> 一般		
指導者会員番号	※一般の方は空白		
指導者名	※指導者名は一名のみ		
特約店名	※特約店所属の場合のみ		
指導者連絡先	TEL :		
※演奏順にご記入ください。			
自由曲①	曲名		
	作曲者		
	書籍名		
	出版社		
	演奏時間	分	秒
自由曲②	曲名		
	作曲者		
	書籍名		
	出版社		
	演奏時間	分	秒
自由曲③	曲名		
	作曲者		
	書籍名		
	出版社		
	演奏時間	分	秒
自由曲④	曲名		
	作曲者		
	書籍名		
	出版社		
	演奏時間	分	秒
合計演奏時間	分	秒	※曲間を含めて12分以内であることをご確認ください。

※自由曲が5曲以上の場合は、申込補助シートをコピーしてご記入ください。

※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	
参加コース	<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 <input type="checkbox"/> 一般
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	※一般の方は空欄

課題曲	曲名	
	作曲者	
	書籍名	
	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

第59回カワイ音楽コンクール **カワイピアノコンクール 連弾部門**
予選会申込補助シート

3

※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		電話番号	
連弾相手		電話番号	

※参加者・連弾相手の電話番号は、それぞれご登録の電話番号を入力してください。

参加コース	<input type="checkbox"/> 連弾部門Aコース <input type="checkbox"/> 連弾部門Bコース		
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"/> システム教室所属講師 <input type="checkbox"/> 特約店所属講師 <input type="checkbox"/> 一般		
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	※一般の方は空欄		

課題曲①	曲名			
	作曲者			
	書籍名			
	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			
	書籍名			
	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