

第60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 ソロ部門
オーディション申込補助シート

4

※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.	認定年月日		
参加コース	☐ ソロ部門中学生コース ☐ ソロ部門Aコース ☐ ソロ部門Bコース ☐ ソロ部門Cコース				
地区			会場名		
日程	年 月 日 ()		申込締切日	年 月 日 ()	
指導者区分	☐ カワイ音楽教室所属講師 ☐ カワイ音楽教育研究会会員 ☐ 特約店所属講師 ☐ 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

キ
リ
ト
リ

概

要

課
題
一
覧

審
査
基
準

事
務
局

申
込
方
法

第60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.	認定年月日		
参加コース	☐ 連弾部門中学生コース ☐ 連弾部門Aコース ☐ 連弾部門Bコース ☐ 連弾部門Cコース				
地区			会場名		
日程	年 月 日 ()		申込締切日	年 月 日 ()	
指導者区分	☐ カワイ音楽教室所属講師 ☐ カワイ音楽教育研究会会員 ☐ 特約店所属講師 ☐ 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		
連弾相手 (セカンド)	※異なる場合右記記入 ☐ 上記指導者		氏名	コード ※カワイ講師の場合	

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

概

要

課
題
一
覧

審
査
基
準

事
務
局

申
込
方
法

キ
リ
ト
リ