

すみやグッディ
ピアノコンサート2024申込書

令和6年 月 日

氏名	(フリガナ) 氏名	保護者名	
住所	〒		
電話番号	自宅: 携帯:	生年月日	年 月 日 ()歳
参加部門	※○をつけ、学年を記入してください 幼稚園(年少 年中 年長) ・ 小学校()年生 ・ 中学校()年生 高校()年生 ・ 一般 学校名()		
指導者	先生 TEL		

演奏曲①	作曲者	曲名(作品番号等、正確にご記入ください。)
演奏曲②	作曲者	曲名(作品番号等、正確にご記入ください。)
演奏曲③	作曲者	曲名(作品番号等、正確にご記入ください。)

演奏時間	分 秒 (設置・出入含めず)	
------	----------------	--

スタッフが椅子等セットする場合は御記入いただきました高さに合わせて頂きます。

足台	高さ	cm	※ペダルはついておりません。
補助ペダル	高さ	cm	<input type="checkbox"/> ダンパー使用 <input type="checkbox"/> シフト使用
アシストペダル			<input type="checkbox"/> ダンパー使用 <input type="checkbox"/> シフト使用
椅子	最上位から	穴目	

持込ペダル等がございましたらご記入ください。

結果通知	<input type="checkbox"/> 本人宛に郵送 ・ <input type="checkbox"/> 下記住所へ	※ご希望送り先にチェックしてください。
	〒	
	【演奏者とのご関係】 <input type="checkbox"/> 指導者 ・ 他()	※基本は指導者へ送付いたします。