

第27回 静岡ピアノオーディション参加申込書

フリガナ						保護者氏名
参加者氏名						印
生年月日	年 月 日 () 歳 (男・女)					
住 所	〒 (-) TEL (- -)					
参加部門 及びコース ○印で囲む	幼稚園の部 A・B	小学生の部 1・2年・3・4年・5・6年 A・B	中学生の部 A・B	高校生の部 A・B	大学生・一般の部 A・B	
学校名・学年	学校 年 .					
演奏曲名						
師事している 先生の御名前 と連絡先	〒 (-) TEL (- -)					

〈新型コロナウイルス感染症対策についてのお願い〉

会場でのマスク着用、検温、手指のアルコール消毒にご協力ください。

発熱または風邪等の症状のある方は来館をお控えください。

当日入場予定の方を3名まで予めお知らせください。

ご記入いただいた情報は、新型コロナウイルス感染者が出た場合、保健所等の所定の機関に提供いたしますので、予めご了承ください。

フリガナ			ご 連 絡 先
氏 名			TEL (- -)
住 所	〒 (-)		

フリガナ			ご 連 絡 先
氏 名			TEL (- -)
住 所	〒 (-)		

フリガナ			ご 連 絡 先
氏 名			TEL (- -)
住 所	〒 (-)		