

第 10 回ヤマハジュニアピアノコンクールマツイシミュージックグループ選出会 出場者シート

注意：※本シートご提出後は、曲目の変更、追加、削除はできません。

申込日 年 月 日

※11月9日(土) 17:00 締切

ふりがな		西暦(正確にご記入ください)
出場者 ご氏名		年 月 日生 歳(2025年4月1日時点)
出場者 ご住所 (マツイシミュージックグループの生徒の方は記入不要です)	〒	電話番号
指導者 ご氏名		
指導者 ご住所 (マツイシミュージックグループの講師の場合は記入不要です)	〒	電話番号

出場部門	部門	演奏時間 分 秒
課題曲 (□に✓を記入してください)	A 部門	
	<input type="checkbox"/> ①メヌエット 八長調 <input type="checkbox"/> ②メヌエット ト短調 BWV Anh.115 <input type="checkbox"/> ③ガヴオット ト長調 (HWV491)	
	B 部門	
	<input type="checkbox"/> ①サラバンド ホ短調 <input type="checkbox"/> ②インヴェンション 第10番 ト長調 BWV781 <input type="checkbox"/> ③ソナタ 第58番 イ短調 F58 (C.58)	
	C 部門	
	<input type="checkbox"/> ①フランス組曲 第6番 BWV817 ガヴオット、ポロネーズ <input type="checkbox"/> ②シンフォニア 第12番 イ長調 BWV798 <input type="checkbox"/> ③ソナタ 第55番 イ短調 F55 (C.55)	
	D 部門	
<input type="checkbox"/> ①フランス組曲 第6番 BWV817 よりアルマン、クーラント <input type="checkbox"/> ②シンフォニア 第3番 二長調 BWV789 <input type="checkbox"/> ③ソナタ ホ長調 K.380 L.23		
補助ペダル/足台等 (□に✓を記入してください)	<input type="checkbox"/> 私物使用(使用するものに全て✓↓) <input type="checkbox"/> 補助ペダル <input type="checkbox"/> アシストペダル <input type="checkbox"/> 足台 <input type="checkbox"/> アシストスツール <input type="checkbox"/> 備品補助ペダル使用 <input type="checkbox"/> 使用しない	※コンクール事務局は備品補助ペダルを会場に用意します。 ※日頃使い慣れたものをご持参をお薦めします。 ※当日は、補助ペダル/足台等は出場者ご自身(付添者も可)が設置・撤去ください。
選出会参加費	A 部門：8,800 円 B 部門：9,900 円 C 部門：11,000 円 D 部門：12,100 円	

印

第 10 回ヤマハジュニアピアノコンクール マツイシミュージックグループ選出会
領収書 兼 参加費受領証

ご氏名 _____ 様 _____ 部門

¥ _____ 選出会参加費として

受付担当者 _____ 印 _____ 月 日