

# 第3回 ASIS 全日本学生国際ソロコンクール（管打楽器部門）

## 参加申込書

|  |   |      |   |  |  |  |
|--|---|------|---|--|--|--|
| 受付番号<br>(記載しないで下さい)  | ※ASIS 事務局記載欄  |      |   | 申込日：2022 年 月 日                                 |  |  |
| 該当に <input checked="" type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> 中学生                                | 楽器名  |   | ※楽器名はパートセクションまで、正確にご記入ください<br>(例：アルトサクソフォン など) |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 高校生                                |      |   |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 一般大学                               |      |   |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 音楽大学・音楽専門学校                        |      |   |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 一般（年齢 才）                           | 国籍   |   |  |  |  |
| 参加者氏名  | ふりがな<br>姓)  | 名)   | 性別<br>該当に <input checked="" type="checkbox"/> |  | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |  |
|  | ※ご事情のある方は未記入で結構です   |      |   |  |  |  |
| 参加者住所  | ふりがな  |      |   |  |  |  |
|  | 〒   |      |   |  |  |  |
| 電話番号   | 自宅<br>携帯<br><br>※参加者本人以外の携帯の場合は、続柄を記入（携帯所有者： ）              |      |   |  |  |  |
| メールアドレス  | ※ASIS 事務局からのメール（info@asis-competition.com）が受け取れるアドレスをご記載下さい |      |   |  |  |  |
| 学校名  |   |      |   |  | 学 年 年  |  |
| 学校住所   | 〒   |      |   |  |  |  |
| 伴奏者  | <input type="checkbox"/> 有り                                 | ふりがな |   |  |  |  |
|  | <input type="checkbox"/> 無し                                 | 氏名   | 姓)  | 名)   |  |  |
| 審査曲  | 曲名<br>(日本語)   |      |   |  |  |  |
|  | 曲名<br>(原語)  |      |   |  |  |  |
|  | 作曲者<br>(日本語)  |      | 作曲者<br>(原語)                                   |  |  |  |
| (注意事項)   |   |      |   |  |  |  |
| ○郵送の場合は裏面に写真をお貼り下さい（サイズ任意）。メールでのお申し込みの場合は写真データを添付下さい。<br>※いずれもカラー（モノクロ不可）、顔が認識できるもの。 |   |      |   |  |  |  |
| ○申込後の審査曲の変更は出来ません。尚、その他、申込後に申込内容に変更が生じた場合（住所変更など）は、お早めにお申し出下さい。                      |   |      |   |  |  |  |
| ○本申込書の提出と併せ、予選審査費用の納入により申込成立となりますのでご注意ください。  |   |      |   |  |  |  |