

# 第 24 回日本マンドリン独奏コンクール

## 関西地区予選参加申込書

ふりがな (*)		
氏 名 (*)		
住 所 (*)	〒	
電話番号 (*)		
携帯電話		
FAX 番号		
メールアドレス		
属 性 (*)	社会人    大学生    大学院生    高校生 専門学校生    その他 (                      ) (いずれかに○をつけてください。)	年齢   歳
所属演奏団体		
自由曲の曲目および作曲者 (日本語および原語) ※複数曲あればそれぞれ お書きください。 (*)		
自由曲の演奏時間 (*) (複数あればそれぞれ)		
ふりがな 伴奏者氏名 (*)		

(\*) は必須事項

申込締切日 : 2014 年 5 月 15 日 (木)

E-mail : solo-kansai@jmu.xii.jp