

申込日 年 月 日

参加番号 _____

第21回森岡楽器ソロコンテスト 申込書

ふりがな			
氏名			
学校名		学年	
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
携帯番号(任意)		E-mail	
楽器		<input type="checkbox"/> 個人所有	<input type="checkbox"/> 学校備品
曲名			
作曲者			
ふりがな			
伴奏者*			
備考			

* 伴奏者なしで演奏される場合は「無伴奏」とお書き下さい。

領 収 証

様

令和 年 月 日

¥4,000. —

但し: ソロコンテスト参加費として、上記正に領収いたしました

株式会社 森岡楽器

西宮市池開町1-35

TEL 0798-47-7372