

申込日 年 月 日

参加番号 \_\_\_\_\_

## 第22回森岡楽器ソロコンテスト 申込書

ふりがな				生年月日(西暦)	
氏名				年 月 日	
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*					
支払方法 どちらかに○	<input type="checkbox"/>	現金	月 日	<input type="checkbox"/>	郵便 月 日
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