**第３３回函館市青少年芸術教育奨励事業**

音楽コンクール 応募一覧表

学校名　　　　　　　　　　　　　℡

担当者氏名

**＜　小学校　＞** （単位：人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 独唱 | 独奏 | | 計 |
| ピアノ | 器楽 |
| ４年 |  |  |  |  |
| ５年 |  |  |  |  |
| ６年 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

**＜　中学校・高等学校　＞**（単位：人）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年 | 独唱 | 独奏 | | 計 |
| ピアノ | 器楽 |
| １年 |  |  |  |  |
| ２年 |  |  |  |  |
| ３年 |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

**※学校種毎に作成願います。**

**第３３回函館市青少年芸術教育奨励事業　音楽コンクール応募票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部門 | □ 独唱　　　　□ ピアノ独奏　　　　□ 器楽独奏 | | |
| 学校名 |  | 学年 |  |
| ふりがな  氏名 |  | □ 男  □ 女 | |
| **自宅**住所 | 〒  ℡（　　　　　　　　　　　　　）  ※日中，連絡のとれる番号を記入してください。 | | |
| ふりがな  曲名 | （外国曲名は、できるだけ日本語タイトルで記入してください） | | |
| ふりがな  作曲者名 | （外国名の場合、カタカナで記入してください） | | |
| ふりがな  編曲者名 | （外国名の場合、カタカナで記入してください） | | |
| 独唱・独奏  時　間 | 分　　　　　　　　秒  **※コンクールにおける演奏時間は４分以内ですが，この欄には実際の曲の演奏時間を記入すること。** | | |
| 使用楽器 |  | | |
| ふりがな  伴奏者名 |  | | |
| 伴奏楽器 |  | | |

※ 部門欄，性別欄は　□　にチェックをしてください。

※ コンクールプログラムの原稿となりますので，曲名と作曲者名は，

正確に記入してください。なお，プログラム作成に際し，

表記を変更することがありますのでご了承ください。

**◆ここから下は，独唱・器楽独奏の方のみ回答してください。**

回答欄の □ にチェックをしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 回答欄 |
| ピアノ蓋の段階（高さ） | □全開 □半開 □一番小さく開ける |
| 譜めくりの方の椅子（ピアノ伴奏者用） | □必要　 □不要 |
| 譜面台（独唱・器楽独奏　用） | □必要　 □不要 |

※ピアノ蓋・譜めくりの方の椅子については，「伴奏者」に確認願います