

第19回「別府アルゲリッチ音楽祭」
大分県出身若手演奏家コンサート オーディション参加申込書

／ 受付

ふりがな 氏名		出身地 県市	生年月日 年 月 日 (2017年5月6日現在) 才
現住所	〒		TEL: FAX:
連絡先	〒		TEL: 携帯: メールアドレス:
職業 または 学校名			
録音した曲	作曲家	所要時間 *録音は20分以内とする	約 分
	曲目	録音日 録音場所	年 月 録音
出演が決定した場合の演奏予定曲	作曲家	演奏予定時間 *演奏は20分以内とする	約 分
	曲目		
音楽歴 *別紙添付でも可	音楽歴を記入してください。		
こちらのオーディションを何で知りましたか？			